



Demande de prise en charge

Pour les délais d'envoi, consulter le guide pratique de votre branche professionnelle www.opca-ts.com

ENTREPRISE

Réf OPCA :

Raison sociale :
 Adresse :
 Code Postal : . Ville :
 Code NACE : Effectif :
 N° SIRET
 Personne à contacter :
 Tél :
 Email:

OPCA TRANSPORTS & SERVICES

66 AVENUE DU MAINE

75996 PARIS CEDEX 14

ORGANISME DE FORMATION

Raison sociale : N° de déclaration d'activité (NDA) :
 Adresse : Code Postal : Ville :
 N° SIRET : Tél : Email :

ACTION DE FORMATION

Intitulé de formation :
 Durée : heures par stagiaire, réparties sur jour(s). Date de début : Date de fin :
 Coûts Pédagogiques (H.T)..... € Lieu de la formation : en entreprise en organisme autre
 Si autre : Adresse : Code Postal : Ville :
 Niveau visé par la formation : Modalité de certification de la formation :

SALARIE(S)

Sélectionner les bonnes informations concernant vos salariés

Nom & prénom	Sexe	CSP	date de naissance (jj/mm/aaaa)	Nombre d'heures	Niveau de formation initial	Type de contrat	Reconnu travailleur handicapé

MODALITES DE PAIEMENT

Souhaite que l'OPCA TRANSPORTS & SERVICES règle directement l'organisme de formation cité ci-dessus (soumis à l'acceptation de l'OPCA)

Pour les Adhérents :

Souhaite le remboursement des frais annexes (salaires, déplacements ...) à l'issue de la formation **sur les versements volontaires**.
 Autorise la prise en charge, **sur les versements volontaires**, des coûts pédagogiques non financés sur les fonds mutualisés de l'OPCA.

Pièces justificatives à joindre obligatoirement :

- le programme de la formation
- la convention de formation signée des 2 parties ou le devis

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e).....
 En qualité de.....
 Atteste :
 - Etre habilité(e) à faire une demande de prise en charge pour le compte de cette entreprise.
 - Avoir pris connaissance des modalités contractuelles figurant sur le site de l'OPCA TRANSPORTS & SERVICES, www.opca-ts.com
 - que toutes les informations portées sur ce document sont exactes.

Signature et cachet de l'entreprise
(obligatoire)

Fait à.....

Le :

Je m'engage à informer l'OPCA TRANSPORTS & SERVICES de toute modification.
 Je déclare sur l'honneur ne pas bénéficier d'une autre aide financière pour la formation ci-dessus mentionnée.

Notice explicative pour la Demande de prise en charge

Action de formation

Intitulé de la formation : libellé précis

- du titre, du diplôme ou du CQP
- ou de la qualification reconnue par la convention collective (Emploi, classification, niveau et coefficient)
- ou de l'action de formation

Niveau visé par la formation :

- 1 = Niveaux I et II (licence et plus)
- 3 = Niveau III (BTS, DUT ou DEUG)
- 4 = Niveau IV (Bac, BT, BP)
- 5 = Niveau V (BEP, CAP ou CFPA)
- 6 = Niveau V bis (CEP, Brevet)
- 7 = Niveau VI (fin de scolarité)
- 9 = Stages d'entretiens et de perfectionnement

Modalité de certification de la formation :

- 1 = Diplôme d'état
- 2 = Diplôme ou titre professionnel
- 3 = CQP
- 4 = Pas de certification (attestation de présence)
- 5 = Qualification reconnue dans les Conventions Collectives
- 6 = Qualification reconnue dans la liste de la Commission Paritaire

Salariés concernés par la formation

Sexe :

- 1 = Homme
- 2 = Femme

CSP (Catégorie Socio-Professionnelle)

- 1 = Ouvrier
- 3 = Employé
- 4 = Agent de maîtrise, Technicien
- 6 = Ingénieur et cadre

Nombre d'heures total

- Total des heures de l'action de formation

Niveau de formation initial du salarié

- 1 = Master et plus (Niveau I de l'Education nationale)
- 2 = Licence ou diplôme de grande école (Niveau II de l'Education nationale)
- 3 = BTS, DUT, DEUG (niveau III de l'Education nationale)
- 4 = BP, BAC, BAC PRO (niveau IV de l'Education nationale)
- 5 = BEP, CAP, CFP (niveau V de l'Education nationale)
- 6 = Brevet (niveau V bis de l'Education nationale)
- 7 = Fin de scolarité (niveau VI de l'Education nationale)

Type de contrat

- 1 = CDD (ce type de contrat n'est pas éligible à la période de professionnalisation)
- 2 = CDI
- 3 = Contrat d'apprentissage (ce type de contrat n'est pas éligible à la période de professionnalisation)
- 5 = Contrat de professionnalisation (ce type de contrat n'est pas éligible à la période de professionnalisation)
- 6 = CUI (en CDD ou CDI)
- 7 = CDDi avec un employeur relevant de l'insertion par l'activité économique

Reconnu travailleur handicapé

- 1 = Oui
- 2 = Non

OPCA – TRANSPORTS & SERVICES

66 avenue du Maine - 75996 Paris cedex 14

Organisme paritaire collecteur agréé par arrêté (J.O. du 17/11/2016) [NACE : 9499Z -](#)

[SIREN : 402 348 080 - Site : \[www.opca-transports-services.com\]\(http://www.opca-transports-services.com\)](#)