



**Chambres de Métiers  
et de l'Artisanat**

Région Centre-Val de Loire  
Conseil de la Formation

NUMERO DE DOSSIER

## CONSEIL DE LA FORMATION

# 2019

### DEMANDE DE PRISE EN CHARGE ET DE REMBOURSEMENT SPI en ligne (Stage de Préparation à l'Installation)

Merci de renvoyer ce dossier complet à votre Chambre de Métiers et de l'Artisanat départementale

#### DEMANDE DE FINANCEMENT D'UNE ACTION DE FORMATION

LE DEMANDEUR			
Dénomination			
Adresse			
Code Postal		Ville	
Téléphone		Fax	
Statut Juridique		Courriel	

N° RM	
-------	--

LE STAGIAIRE				
M, Mme,	Nom, prénom			Date de naissance
STATUT	<input type="checkbox"/> Artisan*	<input type="checkbox"/> Micro-entrepreneur non salarié*	<input type="checkbox"/> Conjoint collaborateur *	<input type="checkbox"/> Auxiliaire de famille *

\* ATTENTION : Le critère déterminant de l'éligibilité du stagiaire TNS est son inscription au Répertoire des Métiers ou le fait que l'entreprise cotise pour lui au régime prévoyance-vieillesse ou maladie des travailleurs non-salariés.

L'ORGANISME DE FORMATION			
Nom			
Adresse			
Code Postal		Ville	
Téléphone		N° existence	
Statut Juridique		Responsable	

L'ACTION DE FORMATION					
Intitulé					
Adresse du stage					
Date de début		Date de fin		Nombre d'heures	

Votre entreprise est-elle assujettie à la TVA ?  oui  non

LE BUDGET PREVISIONNEL GLOBAL DE L'ACTION DE FORMATION	
DEPENSES HORS TAXE	
Frais de formation	€
<b>TOTAL DEPENSES</b>	<b>€</b>

Tous les renseignements portés sur ce document sont certifiés exacts et conformes

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature et cachet du demandeur

## DOCUMENTS A FOURNIR

Le dossier doit comprendre les documents suivants :

- L'imprimé « demande de prise en charge et de remboursement » dûment complété, daté et signé

- La facture de la formation ou tout justificatif de paiement (fourni par la CMAI)
- L'attestation du temps de connexion (fournie par la CMA)
- Les comptes rendus de positionnement et les évaluations organisées. (fournis par la CMA)
- Justificatif d'inscription à la Chambre de Métiers départementale (fourni par la CMA)
- Attestation sur l'honneur de non prise en charge (document ci-dessous)
- Un RIB

La décision de valider ou non la demande de prise en charge et de remboursement appartient au Conseil de la Formation.



**Chambres de Métiers  
et de l'Artisanat**

Région Centre-Val de Loire  
Conseil de la Formation

## ATTESTATION DE NON PRISE EN CHARGE

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_, chef d'entreprise, certifie ne pas avoir obtenu de financement par ailleurs pour la formation citée ci-dessous :

### STAGE DE PREPARATION A L'INSTALLATION

Qui s'est déroulé du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature et cachet