

Contrat d'engagement entreprise hors financement CPF

Document nécessaire à l'élaboration de la convention entreprise et à la facturation

- À compléter dans tous les cas de prise en charge.
- À remettre avec le dossier d'inscription Cnam et le devis délivré.
- L'accord de prise en charge doit être rempli, signé et tamponné par l'employeur ou la personne le représentant.
- L'inscription de l'élève ne sera effective qu'à réception de ce formulaire dûment renseigné et signé.

Pour l'action de formation de monsieur / madame :

Durée en heure : Date : Du au

Montant du devis :

Formation - voir détail sur devis N° :

Informations en vue de l'élaboration de la convention

Entreprise / Raison sociale :

Adresse devant figurer sur la convention :

.....

Code postal : Ville :

Tél. : Fax :

N° SIRET :

APE/ NAF Effectif :

Nom du responsable signataire de la convention :

Fonction :

Tél. :

Email :

Éléments de facturation

Facturation à l'ordre de l'employeur

*Adresse de facturation de l'employeur (si différente de l'adresse mentionnée à la convention) :

.....

.....

N° de téléphone :

Personne à contacter :

Facturation à l'ordre de l'OPCO



Partie à renseigner uniquement s'il y a demande de subrogation à votre OPCO (facturation du Cnam vers l'OPCO)

L'entreprise se charge alors de la demande de prise en charge auprès de son OPCO dès réception de la convention de formation signée avec le Cnam.

Nom de l'OPCO (uniquement si demande de subrogation) :

Adresse de facturation de l'OPCO :

.....

N° de téléphone :

Personne à contacter :

Pour l'entreprise (Bon pour accord, signature et cachet de l'entreprise) :

Nom du signataire :

Fonction du signataire :

Date