



DEMANDE DE GESTION D'ACTION DIF portable (demandeur d'emploi)

Entreprise d'origine	
Raison sociale :	
N° SIRET :	
Adresse :	
Code Postal :	
Ville :	
Contact :	

AGEFOS PME

Bénéficiaire	
Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Niveau de qualification :	
Dernière CSP connue :	
Identifiant Pôle Emploi :	
Nombre d'heures DIF acquises :	
soit un budget maximum de :	0 €

Réfèrent Pôle Emploi	
Nom :	
Prénom :	
ALE :	
Adresse ALE :	
CP / Ville :	
Téléphone :	
e-mail :	

Organisme de formation	
Nom :	
Numéro de SIRET :	
Numéro de déclaration d'activité :	
Adresse :	
Code Postal :	
Ville :	
Téléphone :	
Fax :	

Stage			
Intitulé :			
Durée :	heures réparties sur		jours
Date de début :	Date de fin :		
Coût HT :			
Lieu :			
Type de cours :	<input type="checkbox"/> Stage	<input type="checkbox"/> VAE	<input type="checkbox"/> Plan de compétences

AGEFOS PME prend en charge les coûts pédagogiques dans la limite d'une somme correspondant au solde du nombre d'heures DIF acquises et non utilisées multiplié par 9,15 €.

Reste à la charge du D.E : 0 €

Cas exceptionnel : stage déjà réglé par le D.E (cochez la case)

Présentation du projet professionnel du bénéficiaire et de l'objectif visé à travers cette formation

- Pièces à joindre au présent document :
- fiche de liaison Pôle emploi / OPCA avec avis favorable ou défavorable
 - copie du certificat de travail indiquant le nombre d'heures DIF acquises et l'OPCA compétent
 - programme de la formation
 - contrat de formation professionnelle signée par le stagiaire et l'organisme de formation en cas de dépassement du budget DIF portable

Avertissement : seules les heures de formation effectivement réalisées (vérification sur la base de feuilles d'émargement signées par demi-journées par le bénéficiaire) seront prises en charge par AGEFOS PME

A le

Signature du conseiller référent et cachet de l'ALE :

Signature du bénéficiaire :