

APPEL A PROJETS AUVERGNE 2020

DEMANDE DE FINANCEMENT D'UN PROJET AUVERGNE 2020

(A transmettre au plus tard le 15 juin à la délégation Auvergne)

ETABLISSEMENT

Nom :

Secteur : Sanitaire Médico-social Social

Personne à contacter : Fonction :

Téléphone : E-mail :

PROJET

Intitulé de la formation :

Présentation synthétique (5-6 lignes) :

.....
.....
.....
.....
.....

Nombre d'agents formés : Dont : Catégorie C : Catégorie B : Catégorie A :

Nombre de jours de formation : Date de début: Date de fin :

Lieu de formation :

ORGANISME DE FORMATION

Nom et adresse :

N° de déclaration d'activité : N° de siret :

DATADOCKE : oui n°: non ODPC : oui n°: non

PLAN DE FINANCEMENT

Montant total du projet : € Montant total des frais pédagogiques : €

Participation de l'établissement : € **Montant demandé à l'ANFH : €**

(Compte tenu du coût total)

Joindre impérativement au dossier :

- ⊙ La présentation du projet
- ⊙ Le programme de formation
- ⊙ Le devis de la formation

Signature du Directeur,
date et cachet d'établissement