

## DEMANDE PRISE EN CHARGE CONTRAT APPRENTISSAGE

### A RETOURNER A VOTRE DELEGATION ANFH

**Joindre une copie du « contrat d'apprentissage » signé (Cerfa n° 10103-14) + une copie de la convention de formation signée avec le CFA**

Code Etablissement : .....

Nom Etablissement : .....

Dossier suivi par : .....

N° de téléphone : ..... Adresse mail : .....

### Identité de l'Apprenti

Nom : ..... Prénom : .....

Grade : 6124 APPRENTI Date de naissance : ...../...../.....

Date de début du contrat : ..... / ..... / ..... Date de fin du contrat : ..... / ..... / .....

### Description et modalités de la formation

Intitulé du diplôme préparé : ..... Niveau du diplôme : .....

Nombre d'heures total de formation (théorie + pratique) : .....

Date de début de la formation : ..... / ..... / ..... Date de fin de la formation : ..... / ..... / .....

Nom du CFA : .....

N° de SIRET : ..... N° de déclaration d'activité : .....

Nom du contact CFA : ..... Adresse mail : .....

N° de téléphone : .....

### Financement du dossier et répartition des coûts

Nature des frais	Coût total	Dont cofinancement ANFH sollicité <i>Cofinancement ANFH (50% dans la limite du plafond)</i>	Dont Plan de Formation	Dont Fonds Propres
Frais pédagogiques				
Frais de déplacement				
Frais de salaires de l'apprenti				
TOTAL				

**L'établissement certifie l'exactitude des renseignements fournis et la conformité des documents joints.**

Signataire : .....

Fait à : ..... Le : .....

Signature et cachet de l'établissement :