

**FICHE DE DEMANDE DE FINANCEMENT DES CONTRATS D’APPRENTISSAGE**

|  |
| --- |
| **A retourner à** [**votre**](mailto:c.brennemanne@anfh.fr) **délégation territoriale** |

|  |  |
| --- | --- |
| Code Ets\* |  |
| Nom de l’établissement\* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom de l’apprenti |  |
| Date de naissance de l’apprenti\* |  |
| Date de début du contrat\* |  |
| Date de fin du contrat\* |  |
| Intitulé du diplôme\* |  |
| Niveau du diplôme\* (RNCP) |  |
| Nom et coordonnées du CFA\* |  |
| \*à remplir sauf si CERFA joint | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CHIFFRAGE DU DOSSIER** | | | | |
| Natures de frais | Sur fonds mutualisés ANFH selon barème plafond | Sur plan de formation de l'établissement | Sur les fonds propres de l'établissement | TOTAL |
| Pédagogie | € | € | € | € |
| Frais annexes à la pédagogie |  | € | € | € |
| Déplacement |  | € | € | € |
| Traitement |  | € | € | € |
| TOTAL | € | € | € | € |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date |  | Signature du directeur et cachet de l’établissement |