

Demande saisie en ligne N° 1771351**SECTION TECHNIQUE****DEMANDE PREALABLE DE PRISE EN CHARGE D'UNE ACTION DE FORMATION**

Sous réserve d'acceptation par la Commission Professionnelle, selon les critères de prise en charge de la profession concernée.

Attention : seules les formations dispensées par un organisme de formation référencé DataDock seront susceptibles d'être prises en charge par le FIF PL.

Toute demande préalable de prise en charge doit impérativement être saisie en ligne, au plus tard dans les 10 jours calendaires suivant le 1er jour de formation. Passé ce délai de 10 jours calendaires, votre demande de prise en charge sera refusée.

IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL LIBERALCODE SIRET **PERSONNEL** DU PARTICIPANT A LA FORMATION : **47838797000062***(14 chiffres à demander à l'INSEE de votre région)*NOM DE VOTRE STRUCTURE : **Laurent Morelli**NOM/PRENOM DU PARTICIPANT : **MORELLI Laurent** NE(E) LE : **03/06/1968** SEXE : **H**PROFESSION : **Agents Commerciaux, Mandataires et autres Intermédiaires du** CODE NAF : **4611ZA**ACTIVITE : **Mandataire immobilier**ADRESSE : **18 rue haute de l'église** CODE POSTAL : **21350** VILLE : **vitteaux**TEL : **0373270975** PORT. : **0652393902** FAX :E-MAIL : **lm1234@laposte.net** ASSUJETTI A LA TVA NON ASSUJETTI A LA TVA AUTO-ENTREPRENEUR**ORGANISATION DU STAGE**INTITULE DE LA FORMATION : **Formation immobilière loi alur**ORGANISME DE FORMATION : **ESSOR CONSEIL**NUMERO DE DECLARATION D'ACTIVITE DE L'ORGANISME : **93060351606**NOMBRE DE JOURS DE FORMATION : **2,0**DATE DE DEBUT DE STAGE : **21/10/2019** DATE DE FIN DE STAGE : **31/12/2019**NOMBRE D'HEURES DE FORMATION : **14,0** DANS L'ENTREPRISE DANS UN CENTRE DE FORMATION FORMATION A DISTANCE / E-LEARNING HORS UEADRESSE : **Immeuble le CARY 1770 Route de Grasse**CODE POSTAL : **06600** VILLE : **ANTIBES***Seules sont éligibles les formations d'une durée minimale de 6 h sur une journée ou cycle de 6 h par module successif de 2 h minimum***COUT FACTURE PAR L'ORGANISME DE FORMATION**MONTANT H.T. : **250,00 €** MONTANT T.T.C. : **300,00 €****PIECES À JOINDRE A LA DEMANDE**

- Devis de l'organisme de formation ou convention de stage
- Programme détaillé par journée de formation
- Attestation de Versement URSSAF (Fonds de Formation des Non-Salariés) à votre nom (à télécharger à partir de votre compte URSSAF) ou Attestation d'exonération
- Relevé d'identité bancaire

PIECES A FOURNIR A LA FIN DU STAGELe justificatif ci-joint (*Attestation de Présence et de Règlement*)

doit nous être adressé uniquement avec votre numéro de dossier figurant sur le courrier d'accord de prise en charge qui vous parviendra ultérieurement.

Authentification : Je certifie que M MORELLI Laurent est bien la personne concernée par la demande de prise en charge : oui

Le : 30/10/2019