



# Demande de prise en charge

Pour les délais d'envoi, consulter le guide pratique de votre branche professionnelle [www.opca-ts.com](http://www.opca-ts.com)

## ENTREPRISE

Réf OPCA :

Raison sociale : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : . Ville : .....  
Code NACE : ..... Effectif : .....  
N° SIRET  
Personne à contacter : .....  
Tél : .....  
Email: .....

**OPCA TRANSPORTS & SERVICES**

**66 AVENUE DU MAINE**

**75996 PARIS CEDEX 14**

## ORGANISME DE FORMATION

Raison sociale : ..... N° de déclaration d'activité (NDA) : .....  
Adresse : ..... Code Postal : ..... Ville : .....  
N° SIRET : ..... Tél : ..... Email : .....

## ACTION DE FORMATION

Intitulé de formation : .....  
Durée : ..... heures par stagiaire, réparties sur ..... jour(s). Date de début : ..... Date de fin : .....  
Coûts Pédagogiques (H.T)..... € Lieu de la formation : en entreprise en organisme autre  
Si autre : Adresse : ..... Code Postal : ..... Ville : .....  
Niveau visé par la formation : ..... Modalité de certification de la formation : .....

## SALARIE(S)

**Sélectionner les bonnes informations concernant vos salaires**

Nom & prénom	Sexe	CSP	date de naissance (jj/mm/aaaa)	Nombre d'heures	Niveau de formation initial	Type de contrat	Reconnu travailleur handicapé

## MODALITES DE PAIEMENT

Souhaite que l'OPCA TRANSPORTS & SERVICES règle directement l'organisme de formation cité ci-dessus (soumis à l'acceptation de l'OPCA)

### **Pour les Adhérents :**

Souhaite le remboursement des frais annexes (salaires, déplacements ...) à l'issue de la formation **sur les versements volontaires**.

Autorise la prise en charge, **sur les versements volontaires**, des coûts pédagogiques non financés sur les fonds mutualisés de l'OPCA.

### **Pièces justificatives à joindre obligatoirement :**

- le programme de la formation
- la convention de formation signée des 2 parties ou le devis

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e).....  
En qualité de.....

- atteste que j'ai pris connaissance des modalités contractuelles figurant sur le site de l'OPCA TRANSPORTS & SERVICES [www.opca-ts.com](http://www.opca-ts.com)
- atteste que toutes les informations portées sur ce document sont exactes.
- m'engage à informer l'OPCA TRANSPORTS & SERVICES de toute modification.
- déclare sur l'honneur ne pas bénéficier d'une autre aide financière pour la formation ci-dessus mentionnée.

Signature et cachet de l'entreprise  
**(obligatoire)**

Fait à.....

Le : .....

# Notice explicative pour la Demande de prise en charge

## Action de formation

---

### Intitulé de la formation : libellé précis

- du titre, du diplôme ou du CQP
- ou de la qualification reconnue par la convention collective (Emploi, classification, niveau et coefficient)
- ou de l'action de formation

### Niveau visé par la formation :

- 1 = Niveaux I et II (licence et plus)
- 3 = Niveau III (BTS, DUT ou DEUG)
- 4 = Niveau IV (Bac, BT, BP)
- 5 = Niveau V (BEP, CAP ou CFPA)
- 6 = Niveau V bis (CEP, Brevet)
- 7 = Niveau VI (fin de scolarité)
- 9 = Stages d'entretiens et de perfectionnement

### Modalité de certification de la formation :

- 1 = Diplôme d'état
- 2 = Diplôme ou titre professionnel
- 3 = CQP
- 4 = Pas de certification (attestation de présence)
- 5 = Qualification reconnue dans les Conventions Collectives
- 6 = Qualification reconnue dans la liste de la Commission Paritaire

## Salariés concernés par la formation

---

### Sexe :

- 1 = Homme
- 2 = Femme

### CSP (Catégorie Socio-Professionnelle)

- 1 = Ouvrier
- 3 = Employé
- 4 = Agent de maîtrise, Technicien
- 6 = Ingénieur et cadre

### Nombre d'heures total

- Total des heures de l'action de formation

### Niveau de formation initial du salarié

- 1 = Master et plus (Niveau I de l'Education nationale)
- 2 = Licence ou diplôme de grande école (Niveau II de l'Education nationale)
- 3 = BTS, DUT, DEUG (niveau III de l'Education nationale)
- 4 = BP, BAC, BAC PRO (niveau IV de l'Education nationale)
- 5 = BEP, CAP, CFP (niveau V de l'Education nationale)
- 6 = Brevet (niveau V bis de l'Education nationale)
- 7 = Fin de scolarité (niveau VI de l'Education nationale)

### Type de contrat

- 1 = CDD (ce type de contrat n'est pas éligible à la période de professionnalisation)
- 2 = CDI
- 3 = Contrat d'apprentissage (ce type de contrat n'est pas éligible à la période de professionnalisation)
- 5 = Contrat de professionnalisation (ce type de contrat n'est pas éligible à la période de professionnalisation)
- 6 = CUI (en CDD ou CDI)
- 7 = CDDi avec un employeur relevant de l'insertion par l'activité économique

### Reconnu travailleur handicapé

- 1 = Oui
- 2 = Non

## OPCA – TRANSPORTS & SERVICES

66 avenue du Maine - 75996 Paris cedex 14

Organisme paritaire collecteur agréé par arrêté (J.O. du 17/11/2016) [NACE : 9499Z -](#)

[SIREN : 402 348 080 - Site : \[www.opca-transports-services.com\]\(http://www.opca-transports-services.com\)](#)