



Template Autres formations

Demande d'intervention du Fonds Paritaire pour les groupes à risque

Critères :

- Intervention de maximum 70€/heure et par personne (soit max. **532€/jour** – 70 x 7,6 heures).
- Le Fonds paritaire ne prend pas en charge les frais de déplacement éventuellement réclamés par la société.

FORMATION DEMANDEE :

Devis pour formation organisée par

.....

Société de Bourse

Nom :

Adresse :

Tél. :

E-mail :

Responsable personnel et formations :

Formation

Description :

Raison pour laquelle cette formation est demandée :

.....
.....





Identification des groupe à risque :

Si possible, à l'aide du tableau suivant.

Veuillez identifier les personnes, par département, qui relèvent de la notion de groupes à risque, dont la formation peut être couverte par l'intervention du Fonds.

Département	Nombre de participants	Total heures
Back Office		
Front Office		
Administration		
Gestion de portefeuille		
Comptabilité		
Middle Office		
Management		
Marketing		
Autres départements (A préciser)		
✓		
✓		
Total		

A destination de (**nom et âge des participants**) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Durée (heures/jours) :

Quand ? :

Où ? :

Prix demandé pour la prestation :

Intervention du Fonds Paritaire :