



## 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		
<b>Autres départements (A préciser)</b>		
✓		
✓		
Total		

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Durée (heures/jours) : .....

Quand ? : .....

Où ? : .....

Prix demandé pour la prestation : .....

Intervention du Fonds Paritaire : .....