

MODELE D'ATTESTATION DE PARTICIPATION DE L'EMPLOYEUR OU DU SALARIE
SUITE A UN ACCORD DE FINANCEMENT PARTIEL D'UNE ACTION DE FORMATION
AU TITRE DU COMPTE PERSONNEL FORMATION

L'action de formation intitulée « intitulé de la formation » avec l'organisme « nom de l'organisme » pour une durée de « durée », du « JJ/MM/AAAA » au « JJ/MM/AAAA » est financée **partiellement** par Constructys :

| Salarié bénéficiaire | Montant de la prise en charge par Constructys (HT en euros) | | |
|---|--|---------------|--------------|
| Nom et prénom | Coûts pédagogiques | Frais annexes | Rémunération |
| | | | |
| MONTANT HT FINANCE PAR CONSTRUCTYS | | | |
| <i>Montant TVA</i> | | | |
| <i>Soit en TTC</i> | | | |
| RESTE A CHARGE en TTC | | | |

Cadre Entreprise (uniquement en cas d'association de l'employeur)

☐ Je soussigné(e) **[Entreprise]** représenté(e) par Mme/M. exerçant la fonction de**accepte** la mise en œuvre de la formation et financerai sur mes fonds propres le **reste à charge constaté**.

☐ Je soussigné(e) **[Entreprise]** représenté(e) par Mme/M.exerçant la fonction de**refuse** la mise en œuvre de la formation ayant nécessité un financement sur mes fonds propres du **reste à charge constaté**.

Cadre Salarié

☐ Je soussigné(e) Mme/M. exerçant la fonction de**accepte** la mise en œuvre de la formation et financerai sur mes fonds propres le **reste à charge constaté**.

☐ Je soussigné(e) Mme/M.exerçant la fonction de**refuse** la mise en œuvre de la formation ayant nécessité un financement sur mes fonds propres du **reste à charge constaté**.

Fait à, le

Signature (s)