



**ATTESTATION PERMETTANT D'ÉTABLIR LES COÛTS PÉDAGOGIQUES
LIÉS A L'ORGANISATION D'UNE FORMATION INTERNE**

Cette attestation est à joindre pour demander le remboursement des coûts pédagogiques liés à l'organisation d'une formation interne au sein de votre établissement.

Attention : cette attestation ne se substitue pas à votre demande de remboursement qui est à renseigner pour obtenir la prise en charge des coûts de la formation interne (salaires de vos salariés, etc.).

Adhérent, n° d'établissement : _____

Je soussigné(e) Mme / M. _____

Agissant en qualité de _____

(Représentant légal ou ayant mandat express du représentant légal)

Certifie que les dépenses inhérentes à l'organisation de la formation interne¹ dispensée au sein de mon organisation _____

pour l'établissement² : _____

- Intitulé de la formation : _____
- Dates : du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____
- Durée (en heures) : _____ (comprend le temps de préparation et d'animation)
- Lieu de la formation : _____
- Nombre de participants : _____ stagiaires
- Coût total : _____ €.

Ce montant comprend :

- Des frais de structure³ et de logistique (location de salle, quote-part de frais de fonctionnement de locaux liés à la formation, frais de timbres, matières premières, supports, etc.).
- Les salaires et charges des formateurs.
- Les frais annexes (transport, hébergement, restauration) du formateur.
- D'autres types de dépenses (prestations en lien avec la formation délivrée).

Précisez lesquelles :

¹ Par exemple : coûts de personnels mobilisés pour animer la formation, les coûts de structure imputables à la formation, les coûts liés à un prestataire externe sollicité pour aider au montage ou à l'animation de la formation, etc.

² A renseigner si les établissements sont distincts (2 numéros SIRET différents).

³ Les frais de structure sont exclusivement pris en charge par le CIFA.



Je m'engage par ailleurs à conserver pendant 6 ans ou 10 ans si la formation est concernée par un cofinancement externe et à fournir à l'OPCO Santé sur simple demande toute pièce justificative, dans le respect des conditions générales en vigueur.

Etablie à _____,

Le ____ / ____ / ____

Pour valoir ce que de droit,

Signature + cachet de l'établissement