

Dans le cadre de l'opération « Mallette du Dirigeant », le Conseil d'Administration de l'AGEFICE a souhaité faciliter l'accès de ses ressortissants à ce dispositif dérogatoire.

Pour cela, ont été mis en place :

- Des critères financiers spécifiques à cette opération,
- La possibilité, pour le Dirigeant (ainsi que son Conjoint collaborateur) qui le souhaiterait, de demander une délégation de paiement (subrogation).

Cette délégation de paiement/subrogation n'est pas de droit : il s'agit d'une facilité administrative proposée par l'AGEFICE qui suppose :

- Que l'action de formation pour laquelle elle est envisagée réponde aux critères de financement « Mallette du Dirigeant »,
- Que l'Organisme de formation se soit engagé à respecter les critères de réalisation de l'action tels que détaillés dans le cadre de sa candidature et qu'il ait formalisé cet engagement au travers de la convention soumise à tous les Organismes de formation retenus pour cette opération.

En signant le présent document, le Dirigeant :

- Reconnaît qu'il a pris connaissance des critères spécifiques aux offres de formation « Mallette du Dirigeant »
 - Que l'action de formation pour laquelle il fait une demande de prise en charge fait partie des offres retenues par l'AGEFICE,
 - Qu'il a pris connaissance des modalités de contribution financières de l'AGEFICE pour cette action,
 - Qu'il a pris connaissance de la liste des documents et justificatifs nécessaires au financement par l'AGEFICE.
- **Autorise l'AGEFICE à régler directement l'Organisme de formation à hauteur de son accord de prise en charge ; le solde restant le cas échéant à la charge du Dirigeant.**

Document à signer en autant d'exemplaires que de stagiaires

J'atteste avoir pris connaissance des critères de prise en charge exhaustifs spécifiques à l'opération « Mallette du Dirigeant » disponibles sur le site Internet de l'AGEFICE (www.agefice.fr) à la date de signature du présent document, et autorise l'AGEFICE à procéder à la délégation de paiement dans les conditions décrites.

Signature du stagiaire et cachet de l'entreprise

Nom :

Prénom :

Date :