

**Diet Sport Sante**  
MME NAUROY Muriel  
37 rue St Jean Villeneuve  
  
82000 Montauban

## ACCORD DE PRISE EN CHARGE

Dossier n° : **0868921.01**

Référence Intranet n° : **445311**

Paris, le 24/04/2018

*Prière de rappeler ces numéros dans toute correspondance*

Madame, Monsieur,

Nous avons le plaisir de vous informer que l'action de formation suivante :

- Stage : **E-réputation et notoriété de votre entreprise en ligne**
- Organisme : **SUR UN MUR**
- Dates : du **23/04/2018** au **11/05/2018**
- Nombre d'heures : **28,00**
- Stagiaire(s) : **MME NAUROY Muriel**

a reçu un accord de financement pour un coût pédagogique de : **1 400,00 €**

Et un forfait déplacement de : **280,00 €**

Cette action sera remboursée lorsque l'AGEFICE sera en possession des documents complets et conformes qui sont indiqués dans les Critères de Prise en Charge auxquels s'ajoutent les éventuelles pièces ou réserves indiquées ci-dessous :

Attestation de versement URSSAF/Sécu. indépendants relative à la Contribution à la Formation Prof. des non salariés, acquittée en 2018 pour 2017 avec le FAF compétent, le n° SIRET & le montant versé

### RAPPEL IMPORTANT

- Le présent accord de prise en charge est valable 4 mois, après la date de fin de l'action de formation pour laquelle il est établi.
  - Aucun document rectificatif ne sera pris en compte même en cas de documents initiaux erronés ou incomplets.
  - L'attestation de présence ne peut être signée que par le stagiaire et en aucun cas par une autre personne quelle qu'elle soit.
- En cas de non-respect de ces conditions, les demandeurs sont informés de la perte de leur droit au financement de leur formation.

**AGEFICE**  
Dossier contrôlé par : **LUDIWINE BONNEFOY**

Votre contact AGEFICE : **CCI DE MONTAUBAN**  
**MME LACASSAGNE Corinne** - Tel: **0563222605**  
Courriel: **entreprendre@montauban.cci.fr**