Faire une demande de prise en charge FIFPL



Une fois identifié vous arrivez sur cette page

en ligne.

Extranet FONDS INTERPROFESSIONNEL DE FORMATI DES PROFESSIONNELS LIBÉRAUX	on 🚔 I
Adhérent Nom Nom de jeune file Prénom Adresse CP - Ville Pour toute information sur les critères	N° Siret Tél E-mail Code NAF personnel de prise en charge de votre profession cliquez ici
Bienvenue dans votre espace p Consulter	privatif, vous avez la possibilité de : Saisir Déposer
 Consultez votre budget de l'année en cours Consultez vos dossiers de demande de prise en charge Visualisez Uhistorique de vos actions de formation gérées par le FIF PL. Consultez vos règlements 	 Saisissez votre demande préalable de prise en charge Satie en ligne, dépose des pièces nécessaires à la prise en charge pour vos demandes totalement dematéralisées. Attention I Veuillez vous munir des documents de votre formation au format PDF (programme détaillé par jourrée de formation, peu's ou Convention de formation, Attestation de Versement URSSAF ou RSI, RIB) Déposer les pièces manquantes à votre demande de prise en charge. Permettant le règlement de celle-ci (justificatifs non déposés lors de l'emregistrement en ligne de votre demande de prise en charge). Modifiez vos coordonnées

Cliquez sur « saisissez votre demande préalable de prise en charge »

	fifpl Extranet	DS INTERPROFESSIONNEL DE FORMATION Professionnels libéraux	a
Sélectionnez l'adhérent concerné	Etablissement	Validation	Résumé
dans la liste			Retour Précédent Suivant
		SELECTION DE L'ETABLISSEMENT	
	Code adhérent	Adhérent	Siret
			Retour Précédent Suivant

fifpl Ext	ranet	FONDS INTERPROFE Des professionne	ESSIONNEL DE F ELS LIBÉRAUX	ORMATION					₽
Etablissement	1	Action de formation	1	Pièces jointes	- /	Validation	1	Résumé	
		Pour toute inform	ation sur les crit	tères de prise en char	ge de votre prof	ession cliquez ici			
						Abandonner	Précédent	Suivant	
			ACTIC Les informatio	DN DE FORMA ns marquées - sont	TION t obligatoires.				
Adhérent									
Assu	ujetti à la TV	A 🔵 Oui 💿 Non 🦿			Auto-Ent	repreneur 🔵 Oui 💿 N	on		
Merci de préciser v	otre domain d'activité	e Ostéopathe							
Type de formation	n								
Туре	- ACTION	- Action de formation	ו 🗸						
Organisme de For	mation								
Cliquez ici pou	r choisir u	n organisme de fo	ormation 🗸	Raison Sociale :					
				N' NDA : Siret :					
				CP - Ville :					

Vous remplissez les informations demandé.

Attention si vous êtes auto-entrepreneur n'oubliez pas de coché oui

Puis cliquez sur « cliquez ici pour choisir un organisme de formation »

			RECHERCHE D'UN ORGA	NISME DE FORMATION	
Dans le nom tanez			CRITÈRES DE	RECHERCHE	
			Nom	Immunostéo	
immunosteo puis cliquez			Numéro de déclaration d'activité		
sur rechercher.			Code postal		
			Rechercher	Créer	
Cliquez sur le nom			Attention : Nombre maximum	n d'organismes limité à 100.	
IMMUNOS I EO dans le	Nom*	NDA	Siret	Adresse	CP - Ville
résultat de recherche.	IMMUNOSTÉO	84691497569	82824889800011	22 Rue verlet hanus	69003 Lyon
	Référence* Veuillez cliquer sur le	e nom de l'organisme conc	erné pour le sélectionner.		

	Type : - ACTION - Action de formation
	Organisme de Formation
	Cliquez ici pour choisir un organisme de formation Raison Sociale : IMMUNOSTÉO N° NDA : 84691497569 Siret : 82824889800011 CP - Ville : 69003 - Lyon
	Formation à distance / eLearning : Oui ONon 🦿
	Lieu : 🔵 Dans l'Entreprise 🔵 Dans l'Organisme 💿 Autre
	Les champs suivants sont à renseigner obligatoirement si le lieu de la formation n'est ni dans l'entreprise ni dans l'OF
	Adresse : Adresse du lieu de formation
	Localité : Code Postal :
	Lieu : 💿 France/DOMTOM 🗌 Autre Pays Européen 🗌 Hors Union Européenne 🍞
_	Action de formation
Remplissez la	Intitulé : 🛩 Traitement des problèmes immunitaires en ostéopathie
page suivant	Date de début : Date de la formation Date de fin : (jj/mm/aaaa) ✓ Date de la formation (jj/mm/aaaa) ✓ ?
	Nombre total Nombre de jours de formation :
	d heures 12,0 2,0 2,0
	Montant de la formation
	Coût pédagogique par stagiaire (HT) 450,00 Montant TTC 💡 450,00
	Conformément à la loi "informatique et liberté" du 06 janvier 1978 (n°78-17) article 34, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux données portées dan
	nos fichiers.

A la page suivante vous allez devoir fournir un certains nombres de documents

Document attendu	Fichier déposé	
01 - RIB (IBAN) 🗸		
02 - Photocopie de l'attestation de versement de la co la formation professionnelle (URSSAF) ou attestation d'exonération de cette contribution -	ontribution à	-
04 - Programme détaillé par journée de formation 🗸		-
05 - Devis ou convention de formation \checkmark		-
06 - Attestation de présence et de règlement		.
07 - Pièce complémentaire N°1		
08 - Pièce complémentaire N°2		
09 - Pièce complémentaire N°3		
10 - Pièce complémentaire N°4		
11 - Pièce complémentaire N°5		

Le programme détaillé par journée de formation : c'est le programme à téléchargé au même endroit que le contrat

Devis ou convention de formation: c'est le contrat que vous avez envoyé lorsque vous vous êtes inscrit.

Attestation de présence et règlement : Vous repartirez avec le samedi après la formation.

Vous aurez une pièce complémentaire à leur fournir qui est la feuille d'émargement qui vous sera envoyé le lundi suivant la formation.