

Engagement de l'employeur – Financement employeur ou OPCO

Je soussigné(e),

Nom : Prénom :

Qualité :

Représentant l'employeur :

.....

Adresse exacte :

.....

E-mail employeur obligatoire pour l'envoi de la convention via Yousign :

.....

m'engage à verser ou à faire financer les frais se rapportant à la formation :

CAEPMNS qui se déroulera à

de M/Mme

Mode de paiement à réception de la facture

30,00 € de frais de dossier

☐ à la charge du stagiaire

ou

☐ pris en charge par l'employeur

252 € de frais de formation

☐ pris en charge par l'employeur

282 € frais de dossier + formation

☐ pris en charge par OPCO :

Le règlement s'effectue à l'ordre de l'Agent Comptable du Groupement Comptable National (GCN), dès présentation de la facture au terme de la formation.

Cachet de l'employeur

Date :

Signature