



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

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

**Attention : cette attestation doit être fournie en complément de vos démarches habituelles, pour obtenir la prise en charge des coûts de formation interne (salaires du formateur, des 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 suivantes sont liées à l'organisation de la formation interne<sup>1</sup> dispensée au sein de mon organisation \_\_\_\_\_

pour l'établissement<sup>2</sup> : \_\_\_\_\_

- 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 structure<sup>3</sup> 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 :

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> A renseigner si les établissements sont distincts (2 numéros SIRET différents).

<sup>3</sup> Les frais de structure sont exclusivement pris en charge par le CIFA.



---

---

---

---

---

**En cas de formation regroupant des salariés de l'entité qui dispense la formation (formation interne) et des salariés provenant d'autres structures, je certifie que les frais indiqués correspondent exclusivement à la part imputable aux salariés de l'entité organisatrice, représentée par un SIREN.**

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