

Lors de la demande d'inscription en ligne, formulaire à insérer dans les pièces jointes, en étape 2 du process de pré-inscription. Celui-ci est obligatoire pour valider votre inscription.

FORMATION :
DATE(S) ET LIEU(X) :
STAGIAIRE

Nom : Prénom :

E-mail (utilisé sur la plateforme Campus) : Portable :

Diplôme PSC1 ou diplôme équivalent : oui non

date d'obtention :

STRUCTURE DE RATTACHEMENT DU STAGIAIRE

Nom de la structure :

Nom et prénom du responsable de la structure :

Téléphone : E-mail :

Statut au sein de la structure de rattachement : bénévole salarié service civique

retraité travailleur indépendant demandeur d'emploi

Fonctions exercées au sein de la structure de rattachement :

Pour les formations relatives à l'encadrement d'une activité handball

activité(s) et niveau(x) de jeu encadré(s) au sein de la structure de rattachement :

Pour les formations relatives métiers de la formation

expérience(s) formation de cadres (durée, public(s) formé(s), etc.) :

FRAIS DE FORMATION (ADMINISTRATIFS ET PÉDAGOGIQUES) Module en présentiel, FOAD, stage(s)

Prise en charge : stagiaire structure de rattachement OPCO autre (précisez) :

Mode de paiement : en ligne (CB) virement autre (précisez) :

FRAIS ANNEXES (RESTAURATION / HÉBERGEMENT)

Indiquer ici les prestations annexes souhaitées. Il s'agit d'une pré-réservation non contractuelle. Ces frais annexes ne sont pas payables lors de l'inscription en ligne, mais devront être réglés après réception de la facture émise par l'IFFE

Maison du handball

Prestation	Tarif	Nombre souhaité	Total
Hébergement single **** + PDJ	80 €		
Hébergement double **** + PDJ	87 €		
Repas	13 €		

Prise en charge : stagiaire structure de rattachement OPCO autre (précisez) :

Mode de paiement : virement autre (précisez) :

Formations extérieures Pension complète Demi-pension

Prise en charge : stagiaire structure de rattachement OPCO autre (précisez) :

Mode de paiement : virement autre (précisez) :

J'ai bien pris connaissance des conditions générales de vente de l'IFFE

J'ai bien pris connaissance du règlement intérieur de l'IFFE

Date : Signature du stagiaire

Signature responsable de la structure et cachet

AVIS DU CTS (partie transmise par le stagiaire et à faire remplir par le CTS local en charge de la formation)

Pour les formations Formateur, Coordonnateur de formation et Coach Handfit

Nom et prénom du stagiaire :

Nom de la formation :

Dates et lieux de la formation :

Nom et prénom du CTS :

Avis (niveau et motivation du stagiaire pour la formation concernée ; degré d'importance et d'urgence pour le territoire et / ou le stagiaire) :

Date :

Signature du CTS

Ce formulaire d'inscription, ainsi que toutes les pièces justificatives attestant du respect des prérequis à l'entrée en formation, doivent être déposés en étape 2 du process de préinscription en ligne. L'IFFE reviendra vers vous après traitement de votre demande pour confirmation de votre inscription.

*** Pour un paiement total ou partiel de la FFHandball par l'AFDAS**

Pour tout paiement total ou partiel par l'AFDAS, la FFHandball reçoit une convention de formation (de prise en charge de l'AFDAS). La FFHandball signe et retourne à l'AFDAS la convention.

À l'issue de la formation, une facture au nom de l'AFDAS sera délivrée par la FFHandball, avec l'attestation de présence, reprenant le montant de prise en charge indiqué dans la convention.

L'AFDAS réglera directement la FFHandball selon le montant signifié de prise en charge.

Si l'AFDAS vous a accordé une partie de financement, vous devrez faire parvenir le règlement restant dû à la FFHandball.

*** Pour un remboursement de l'AFDAS d'un paiement déjà effectué par la structure à la FFHandball**

Si vous n'avez pas encore la confirmation de prise en charge par l'AFDAS, vous devez faire parvenir un règlement à la FFHandball.

À l'issue de la formation, une facture acquittée vous sera envoyée par la FFHandball avec les autres pièces justificatives (attestation de présence et convention de formation).

La structure pourra ensuite facturer à l'AFDAS le montant de prise en charge avec ces pièces justificatives.

*** Pour un paiement ou remboursement par un autre organisme que l'AFDAS**

Vous devez fournir le justificatif de prise en charge ou de financement correspondant.

*** Modes de paiement**

– Pour le paiement par **virement bancaire**, voir RIB FFHandball ci-dessous en précisant les références de la formation et le nom du stagiaire concerné.

– Pour le paiement en ligne par **carte bancaire** (CB), suivre les instructions sur la plateforme Campus.



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation
30066	10645	00010003601	79	EUR	CIC PARIS ELYSEE ENTREPRISES

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)	BIC (Bank Identifier Code)
FR76 3006 6106 4500 0100 0360 179	CMCIFRPP

Domiciliation

CIC PARIS ELYSEE ENTREPRISES
12 RUE D ASTORG
75008 PARIS

☎ 01 56 75 69 20

Titulaire du compte (Account Owner)

FEDERATION FRANCAISE DE HANDBALL
1 RUE DANIEL COSTANTINI
CS 90047
94046 CRETEIL CEDEX

Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ