

Dispositions définies entre l'employeur et le salarié pour une formation hors temps de travail

N° de dossier :

Je soussigné(e), représentant légal de l'entreprise, code Fafiec, atteste par la présente mettre en place, en accord avec le salarié, une formation dont tout ou partie se déroule hors temps de travail selon les modalités suivantes :

Bénéficiaire de l'action de formation

Nom du salarié.....

Age.....

Date d'entrée dans l'entreprise

Intitulé du poste

Coefficient du poste..... IC ETAM

Décompte du temps de travail : en heure en jour

Amplitude de travail : lundi de ... h ... à ... h ...
 mardi de ... h ... à ... h ...
 mercredi de ... h ... à ... h ...
 jeudi de ... h ... à ... h ...
 vendredi de ... h ... à ... h ...
 samedi de ... h ... à ... h ...

Action de formation

Titre du stage.....

Durée totale de la formation en heures

Dont durée hors temps de travail (en heures)

Rythme de formation (ex : 2 h/semaine pendant 6 mois).....

Hors temps de travail pris : en soirée en congés payés en RTT

: autre (ex : temps partiel)

à préciser :

catégorie 1 (adaptation au poste de travail, évolution/maintien dans l'emploi)

catégorie 2 (développement des compétences)

Gestion des heures hors temps de travail

La réalisation d'une formation hors temps de travail implique le versement d'une allocation de formation.

Fait à, le

Par leur signature, l'employeur et le salarié attestent de la véracité des informations susmentionnées.

**Signature et
cachet de l'entreprise**

Signature du salarié