



Document à faire compléter par l'établissement dans lequel se trouve l'apprenti (e) : CFA ou UFA (et à joindre au dossier FSAP)

Identité de l'établissement dans lequel se trouve l'apprenti

Code UAI ou RNE :

Adresse postale complète :

Nom et prénom du référent FSA :

Coordonnées téléphoniques :

Adresse mail du référent FSA :

Avis motivé du CFA

Je soussigné(e), M..... (Nom et prénom du Directeur du CFA ou de l'UFA ou de son représentant légal), représentant l'organisme de formation suivant :.....
.....
.....
..... (Nom et Adresse de l'organisme de formation),



Région
Hauts-de-France

émet un avis favorable à la demande de M.....
(Nom et prénom de l'apprentie(e)) d'une aide d'un montant de Euros
au titre du Fonds de Solidarité des Apprentis et certifie l'exactitude des renseignements consignés sur
le formulaire de l'apprenti(e) réparti comme suit :

Nature de l'aide demandée :	Montant de l'aide en euros
Montant accordé pour « Se loger »	Maximum 600 €
Montant accordé pour « Se soigner »	Maximum 300 €
Montant accordé pour « Se nourrir »	Maximum 500 €
Montant accordé pour « Se déplacer »	Maximum 800 €
Montant accordé pour « S'équiper »	Maximum 600 €
TOTAL	

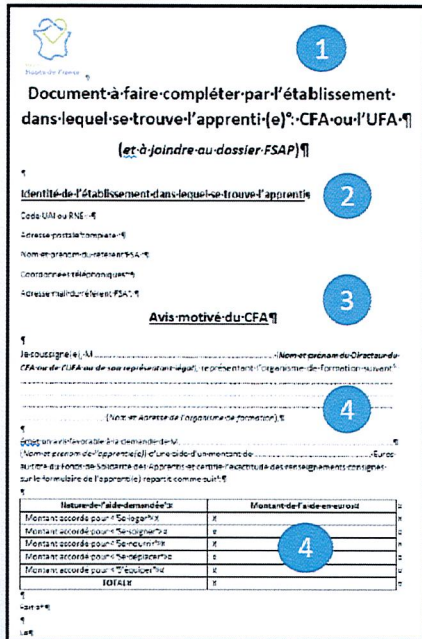
Fait à :

Le

(Signature et cachet de l'organisme)

Dispositif FSA-Plateforme des aides régionales

Document à faire compléter par le CFA et à déposer obligatoirement sur la plateforme par l'apprenti



1 Document à faire compléter par l'établissement dans lequel se trouve l'apprenti(e) CFA ou l'UFA (et à joindre au dossier FSAP)

2 Identité de l'établissement dans lequel se trouve l'apprenti

3 Avis motivé du CFA

4 Nom et prénom de l'apprenti concerné

Nature de l'aide demandée	Montant de l'aide en euros
Montant accordé pour l'accompagnement	x
Montant accordé pour l'accompagnement	x
Montant accordé pour l'accompagnement	x
Montant accordé pour l'accompagnement	x
Montant accordé pour l'accompagnement	x
TOTAL	x

1 Pour rappel

L'établissement doit se rapprocher de l'apprenti pour reporter dans le tableau chaque montant sollicité. Le montant total doit correspondre au montant validé par le CFA ou l'UFA ci-dessus.

2 Veuillez compléter les champs de l'établissement dans lequel l'apprenti suit ses cours

- Le code RNE comporte 7 chiffres suivi de 1 ou 2 lettres
- L'adresse de l'établissement CFA ou UFA
- Le nom et prénom de la personne en charge des demandes FSA au sein de cet établissement
- Ses coordonnées téléphoniques ainsi que son adresse mail

3 L'avis motivé doit être rédigé et développé par le référent FSA du CFA ou de l'UFA en lien avec l'apprenti(e).

Cela permettra de mieux appréhender la situation et les besoins exprimés.

4 Préciser le nom et prénom de l'apprenti concerné ainsi que le montant total validé pour les aides demandées.

