

LGX CAMPUS  
A l'attention de : CONTACT  
32 QUAI D ALLIER  
03200 VICHY

PARIS, le 30 mai 2024

**Références AKTO :**

Unité organisationnelle AKTO Pôle APP 3  
Information gestionnaire . Pôle Gestion  
Numéro de dossier 2409CA034627  
Numéro interne client CAPI.0690-24-2082-6-A  
Numéro DECA 033202410125490

**Accord de prise en charge**

***Contrat d'apprentissage***

Madame, Monsieur,

Vous nous avez fait parvenir une demande de prise en charge pour le financement d'une formation :

Intitulé de la formation	RNCP34507 TITRE PROFESSIONNEL agent de sûreté et de sécurité privée
Diplôme ou titre visé	49
Coût annuel Branche	6825
Dates de contrat	Du 01/05/2024 au 31/05/2025
Dates de formation	Du 18/09/2024 au 15/10/2024
Durée en heures	405 heures
Adhérent(s)	RPS SECURITE
Bénéficiaire(s)	BERTRAND Maxence , 9 RUE SAINT VALENTIN 33310 LORMONT

Nous avons le plaisir de vous confirmer notre accord de prise en charge suivant les éléments ci-dessous :

Répartition financement	OF / CFA
Frais pédagogique	7250
Forfait premier équipement	500
TOTAL HT	7750

**Modalités de règlement** : Le règlement de la formation sera effectué après dépôt sur [votre espace en ligne](#) des documents suivants dans les 30 jours maximum après la formation :

- Le certificat de réalisation
- La facture détaillée de votre organisme libellée au nom de AKTO pour le montant financé, et mentionnant votre IBAN

Vous trouverez ci-dessous l'échéancier prévu ainsi qu'un modèle de facture.

*Rappel : la première échéance est payée sans justificatif de réalisation.*

*Pour les suivantes, la présence de l'apprenti est à attester, soit par la production du certificat de réalisation, soit par mention sur le modèle de facture ci-dessous.*

*Attention, la facture de la dernière échéance doit être accompagnée obligatoirement du certificat de réalisation.*

Votre interlocuteur, . Pôle Gestion reste à votre disposition ().

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, nos salutations distinguées.

Le service Alternance

**Très important ! Cet accord de prise en charge est conditionné à la production et mise à disposition des justificatifs, ainsi qu'au respect de la réglementation en vigueur pour toute la durée de la formation. Il est également soumis aux évolutions réglementaires à venir.**

**L'accord de financement reste valable deux mois après la date de fin prévue de l'action de formation. Le destinataire de l'accord de financement (l'adhérent ou le prestataire) s'engage à informer AKTO, par écrit, de toute modification dans la contractualisation, l'exécution et le suivi de la prestation affectant l'accord formulé.**

---

Cet accord de financement est conditionné à votre acceptation des conditions générales d'AKTO consultables sur le lien :  
<https://www.akto.fr/conditions-generales/>  
RGPD - Nous vous invitons à consulter notre Charte de protection des données personnelles sur [www.akto.fr](http://www.akto.fr)

LGX CAMPUS  
A l'attention de : CONTACT  
32 QUAI D ALLIER  
03200 VICHY

Références AKTO :

Unité organisationnelle AKTO Pôle APP 3  
Information gestionnaire . Pôle Gestion  
Numéro de dossier 2409CA034627  
Numéro DECA 033202410125490deca

PARIS, le 30 mai 2024

## Contrat d'apprentissage

### Echéancier

Date de l'échéance	Numéro de l'échéance	% de l'échéance	Coût branche engagée	Montant à verser HT
2024-05-01	1	40,00 %	6692.31	2676.92
2024-11-01	2	30,00 %	6692.31	2007.69
2025-02-01	3	30,00 %	6692.61	2007.7
2025-05-01	4	Solde	557.69	557.69

Votre interlocuteur, . Pôle Gestion reste à votre disposition au ().

Nous restons à votre disposition pour toute demande d'information complémentaire.

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, nos salutations distinguées.

Pôle Gestion .