

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 TP - Agent de Sûreté et de Sécurité Privée
Diplôme ou titre visé	49
Coût annuel Branche	7450
Dates de contrat	Du 01/05/2024 au 31/05/2025
Dates de formation	Du 21/11/2024 au 26/11/2025
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	12
Forfait premier équipement	1000
TOTAL HT	1012

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**

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
2024-12-09	1	40,00 %		1
2024-12-17	2	30,00 %		2
2024-12-18	3	30,00 %		3
		Solde		

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 .