

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

Numéro interne client clientNumeroA13

Numéro DECA

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 A2SP
Diplôme ou titre visé	49- Autre diplôme ou titre de niveau bac
Coût annuel Branche	133333
Dates de contrat	Du 04/06/2024 au 01/06/2024
Dates de formation	Du 01/02/2024 au 28/02/2025
Durée en heures	405 heures
Adhérent(s)	LGX FRANCE
Bénéficiaire(s)	Heriol CC , sobadjo sobadjo8 92260 FONTENAY AUX ROSES

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

Répartition financement	OF / CFA
Frais pédagogique	12333
Forfait premier équipement	12344
TOTAL HT	2333

27010

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'agrérer, 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
Numéro DECA

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
15/02/2024 - Février 2024	1	40,00 %	222	222
15/08/2024 - Août 2024	2	30,00 %	22222	2222
15/11/2024 - Novembre 2024	3	30,00 %	2222	222
15/02/2025 - Février 2025	4	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'agrérer, Madame, Monsieur, nos salutations distinguées.

Pôle Gestion .

A imprimer

LGX CAMPUS

Numéro d'OF : 127639.001
Numéro de SIRET : 85177673200014
Numéro UAI : 0031144C

32 QUAI D ALLIER
03200 VICHY

Fait à :sss
Le : 10/07/2024

AKTO
14 rue Riquet
75019 Paris

Facture n°.....FACTURE A12

IBAN : FR 12345678.....

Réf. Dossier :

Facturation échéance n° : 1 222

Du/...../.....

Prénom : CC
Nom : Heriol

TOTAL NET DE TAXE 222

Exonération de TVA :
Art 261.4.4 du CGI

Je soussigné(e), M/Mme...Heriol....., agissant en qualité de...chef projet.....auprès du LGX CAMPUS atteste que le ou les apprentis mentionnés sur la facture ou dans le tableau annexe :

- Suit/ suivent la formation (en cas de rupture, merci de nous transmettre le justificatif)
- Est/sont toujours en poste dans l'entreprise;

(NB : La facture de solde sera accompagnée du Certificat de Réalisation pour la totalité du contrat)