

V Analyse de l'opportunité de la formation (à compléter par POLE EMPLOI/ APEC / Mission Locale / CAP emploi) + Joindre conclusion d'entretien PPAE

Favorable

Défavorable

Motif :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nom du conseiller :

Mail :

Date :

Signature et cachet :

VI Décision de prise en charge financière (à remplir par l'Université de Strasbourg)

Accord

Refus

Coût total de la formation :	€
------------------------------	---

Participation du candidat : €

Participation Région Grand Est €

Autre(s) financement(s) (en déduction de la participation Région) €

Référence formation :

Nom du référent (CDM) :

Signature :

Date :