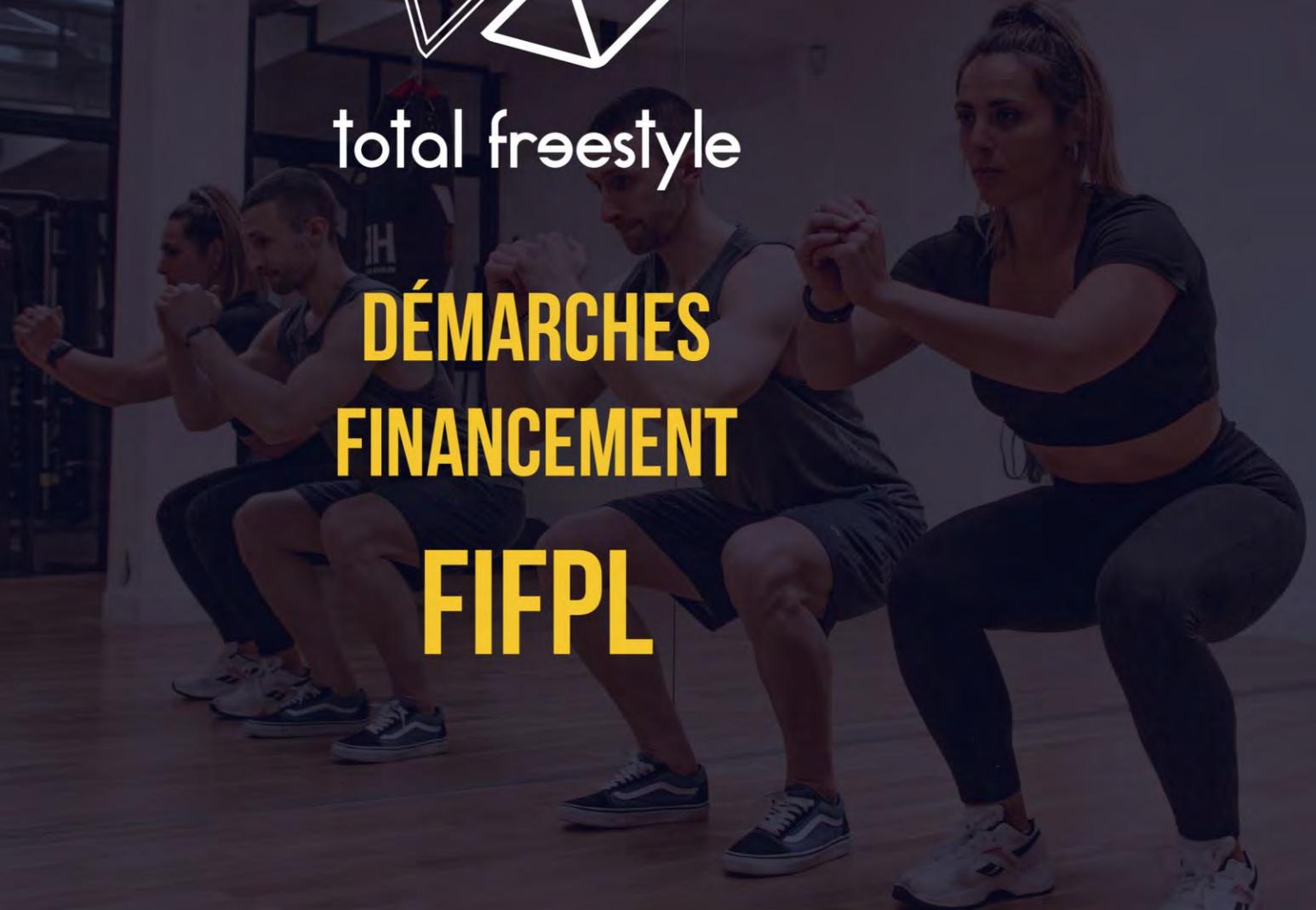




total freestyle

**DÉMARCHES
FINANCEMENT
FIFPL**



Pour bénéficier de vos droits à la formation, vous devez créer un compte sur le site du



<https://netopca.fifpl.fr/>

Vous pouvez avoir jusqu'à 750€ de formation par an

Vous perdez votre budget formation tous les 31 Décembre

Vous n'avez jamais effectué une demande de prise en charge de formation au FIF PL et vous n'êtes donc pas répertorié par leurs services.

Tous les champs avec  doivent obligatoirement être remplis.

IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL LIBERAL

Civilité ✓	<input type="text"/>
Nom ✓	<input type="text"/>
Nom de jeune fille	<input type="text"/>
Prénom ✓	<input type="text"/>
Date de naissance ✓	<input type="text"/>
Raison sociale ✓	<input type="text"/>
Adresse ✓	<input type="text"/>
CP - ville ✓	<input type="text"/>
Pays ✓	<input type="text"/>
SIRET Personnel sociale ✓	<input type="text"/>
Profession ✓	<input type="text"/>
Code NAF Personnel (voir attestation URSSAF)	<input type="text"/>
Activité ✓	<input type="text"/>
Téléphone ✓	<input type="text"/>
Portable	<input type="text"/>
Télécopie	<input type="text"/>
E-Mail ✓	<input type="text"/>
Confirmation de l'E-Mail ✓	<input type="text"/>
Auto entrepreneur	<input type="checkbox"/>
Conjoint collaborateur	<input type="checkbox"/>

* Si votre code NAF ne figure pas dans la liste déroulante, c'est que vous ne dépendez pas du FIF PL.
Nous vous invitons à vous rapprocher de l'organisme dont vous dépendez stipulé sur vos documents URSSAF ou RSI.

Si vous ne trouvez pas votre code NAF sur le site du FIFPL, utilisez le **8551ZE.**

Dans votre boîte mail vous recevez le message suivant :

ESPACE ADHERENT
CREATION DE COMPTE

IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL LIBERAL

Civilité ✓ []
Nom ✓ []
Nom de jeune fille []
Prénom ✓ []

Message de la page Web

 Votre demande de création de compte est enregistrée.
Un e-mail contenant votre code d'accès vous sera transmis.

OK

SIRET [] *

Code NAF Personnel (voir attestation URSSAF) 9001Z - Arts du spectacle vivant

Activité ✓ 9001ZA - Activités Artistiques : Arts du specta

Téléphone ✓ []
Portable []
Télécopie []
E-Mail ✓ []
Confirmation de l'E-Mail ✓ []

Auto entrepreneur
Conjoint collaborateur

* Si votre code NAF ne figure pas dans la liste déroulante, c'est que vous ne dépendez pas du FIF PL.
Nous vous invitons à vous rapprocher de l'organisme dont vous dépendez stipulé sur vos documents URSSAF ou RSI.

Valider Retour



Si vous avez un Siret provisoire, votre compte ne pourra pas être créé. Veuillez en avertir le FIFPL par le biais du formulaire contact disponible sur notre site à l'adresse suivante :
<https://www.fifpl.fr/contact>

Attention ! Veuillez-vous munir des documents de votre formation au format PDF :

- Attestation de Contribution à la formation pour le FIFPL
- Programme détaillé de la formation (à télécharger sur la page formation)
- Devis formation (à télécharger sur la page formation)
- RIB

avant de commencer la saisie de votre dossier.

Vous pouvez télécharger le programme de formation, la fiche pédagogique et votre devis directement sur la page de la formation que vous souhaitez

Pour les autres attestations :

Se connecter à son compte <https://www.net-entreprises.fr/>

Attestation de contribution à la formation pour l'AGEFICE

Se connecter sur son espace personnel ou s'inscrire sur le site : <https://www.autoentrepreneur.urssaf.fr/portail/accueil.html>

The screenshot shows the 'Auto entrepreneur' website interface. At the top left is the logo 'Auto entrepreneur Un service des Urssaf'. On the right, there is a 'Mon compte' link with a user icon. Below the logo are navigation tabs: 'S'informer sur le statut', 'Créer mon auto-entreprise', 'Gérer mon auto-entreprise', and 'Une question ?'. A search bar contains the text 'ex. : demander l'Acre, déclarer et payer mes cotisations...'. Below the search bar is a breadcrumb 'Accueil > Mon compte'.

The page is split into two columns:

- Left Column: 'J'ai déjà un compte'**

Vous avez créé un compte sur ce nouveau site ou utilisez l'application mobile ?

Courriel ou N° de Sécurité sociale (13 chiffres)

Mot de passe

Me connecter

> Mot de passe oublié ?

OU

Vous aviez l'habitude de vous identifier avec votre Siret, nom, prénom et mot de passe ?

Me connecter avec Net-Entreprises.fr
- Right Column: 'Je n'ai pas encore de compte'**

Créez votre compte en quelques clics et bénéficiez de services en ligne dédiés.

Siret

Ce numéro ne m'a jamais été attribué. ?

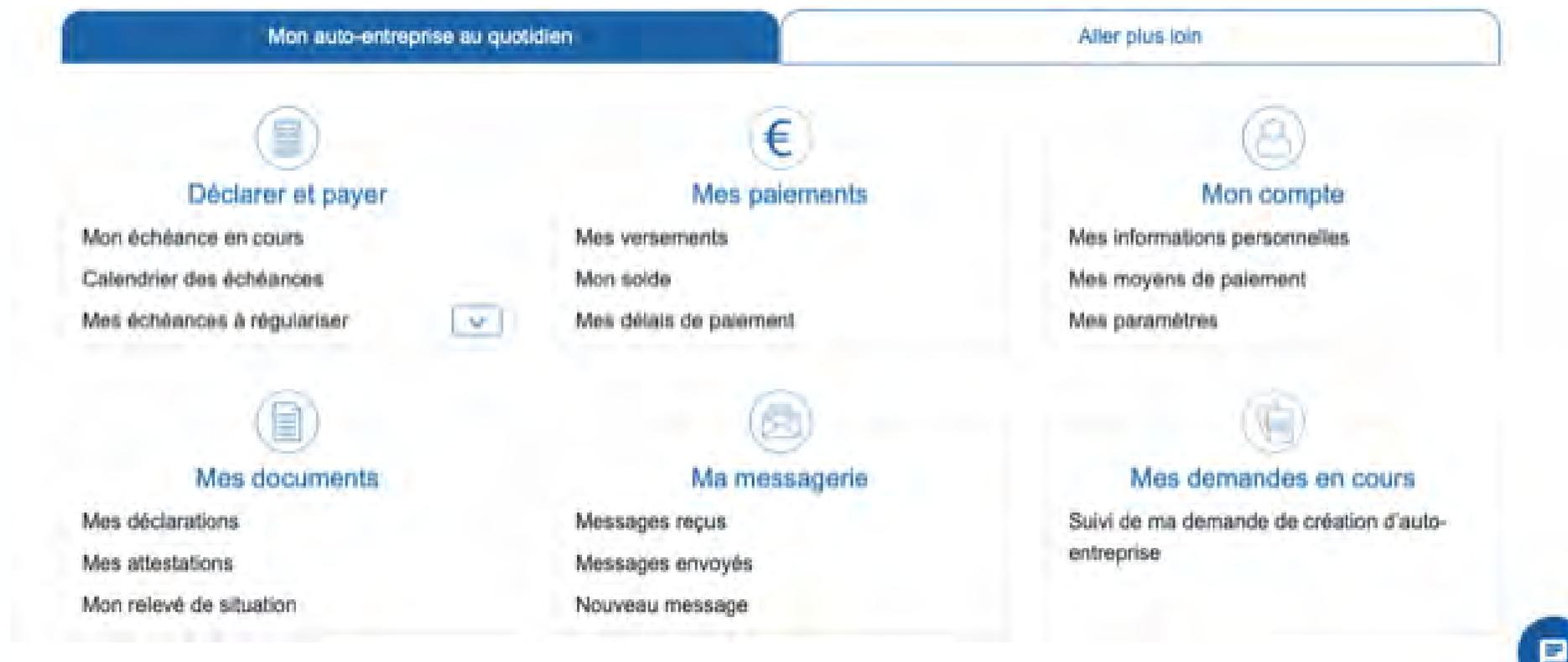
N° de Sécurité sociale (13 chiffres)

Clé

Ce numéro ne m'a jamais été attribué. ?

Continuer

Une fois connecté : accéder à «mon espace personnel», cliquer sur «mes attestations» dans la rubrique «mes documents»



Cliquer sur «attestation de contribution à la formation professionnelle»

Mes documents



Mes déclarations



Mes attestations



Mon relevé de situation

Choisissez le type d'attestation

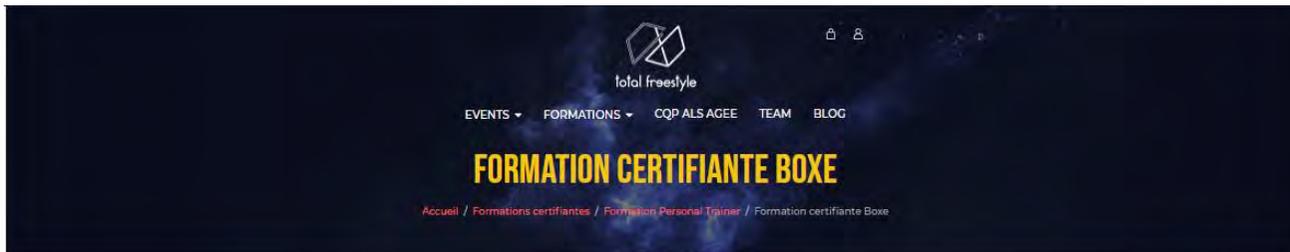
- Attestation de vigilance
- Attestation fiscale (annuelle)
- Attestation de chiffre d'affaires (année en cours)
- Attestation de contribution à la formation professionnelle (versement ou dispense)

	Origine	État	Fin de validité	Action
--	---------	------	-----------------	--------

Vous obtenez votre attestation avec la mention : **AGEFICE**

	ATTESTATION DE VERSEMENT CONTRIBUTION AU FONDS D'ASSURANCE FORMATION DES NON-SALARIÉS TRAVAILLEUR INDÉPENDANT - CHEF D'ENTREPRISE
	URSSAF PROVENCE – ALPES – COTE D'AZUR 20 AV Viton 13299 Marseille Cedex 20
POUR NOUS CONTACTER Courriel: www.contact.urssaf.fr Tel.: 3957	
RÉFÉRENCES N° de Sécurité sociale : [REDACTED] N° Siret : [REDACTED] N° compte : [REDACTED]	
Page 1/1	
CODE NAF 8690D	
CODE DE SÉCURITÉ  La vérification de l'authenticité et de la validité de ce document s'effectue sur www.urssaf.fr	Madame, Nous accusons réception de votre versement relatif à la contribution au Fonds d'assurance formation (FAF) [REDACTED] euros, due au titre de votre activité de l'année [REDACTED]. Cette attestation vous est délivrée pour permettre de justifier du droit à la formation auprès de : Fonds Interprofessionnel de Formation des Professionnels Libéraux (FIF-PL) pour les professions libérales à l'exception des médecins : 104 rue de Miromesnil – 75384 Paris Cedex 08 – Site Internet : www.fifpl.fr

Programme de formation



FORMATION CERTIFIANTE BOXE

14 heures (2 jours)

Elaborer et maîtriser les techniques de la boxe pour des séances de coaching individuel

- Construire une pédagogie ciblée pour différents types de publics
- Apprendre à élaborer un programme adapté et définir les objectifs de progression
- Prendre en main le matériel de frappe
- Créer des transversales les différents types de boxe

[Programme de formation + Fiche Pédagogique](#)

395,00 €

Lieu: Centre 16, 12 rue de Grenoble, 94700 Maisons

Date: Du 29 au 30 octobre 2021

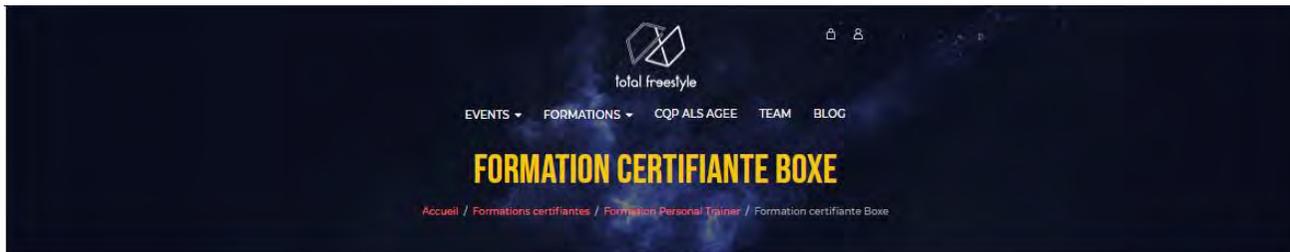
15 en stock

1 AJOUTER AU PANIER

DEMANDER UN DEVIS

Télécharger ici sur la page formation

Devis de formation



FORMATION CERTIFIANTE BOXE

14 heures (2 jours)

Elaborer et maîtriser les techniques de la boxe pour des séances de coaching individuel

- Construire une pédagogie ciblée pour différents types de publics
- Apprendre à élaborer un programme adapté et définir les objectifs de progression
- Prendre en main le matériel de frappe
- Créer des transversales les différents types de boxe

[Programme de formation + Fiche Pédagogique](#)

395,00 €

Lieu: Centre 16, 12 rue de Grenoble, 94700 Maison

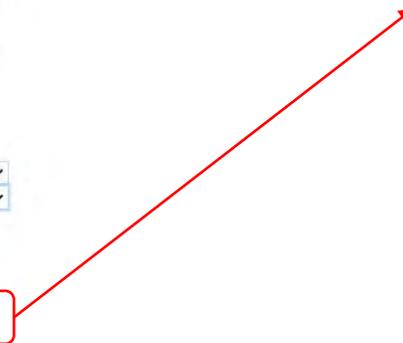
Date: Du 29 au 30 octobre 2021

15 en stock

1 **➤ AJOUTER AU PANIER**

DEMANDER UN DEVIS

Télécharger ici sur la page formation



Retour sur le site internet du FIFPL

Après avoir saisi votre code d'accès et votre mot de passe, vous êtes dirigé sur la page d'accueil de l'extranet.

Cette page reprend vos informations personnelles et vous permet d'accéder aux services en ligne.

The screenshot shows a user's profile information at the top, including fields for Adhérent, Nom, Prénom, Adresse, CP - Ville, N° Siret, Tél, E-mail, and Code NAF personnel. Below this is a navigation menu with two main options: 'Consulter' and 'Saisir Déposer'. The 'Saisir Déposer' option is highlighted with a red circle. Under 'Consulter', there are three links: 'Consultez votre budget de l'année en cours', 'Consultez vos dossiers de demande de prise en charge' (with a sub-note about viewing action history), and 'Consultez vos règlements'. Under 'Saisir Déposer', there are three links: 'Saisissez votre demande préalable de prise en charge' (with detailed instructions on document requirements), 'Déposer les pièces manquantes à votre demande de prise en charge' (with instructions on how to complete the request), and 'Modifiez vos coordonnées'. A 'Quitter' button is located at the bottom right of the dashboard area.

Après avoir sélectionné la rubrique « saisir, déposer », vous êtes redirigé sur le 1^{er} onglet de l'assistant de saisie.

The screenshot shows the 'Etablissement' step of a data entry assistant. The header includes the 'fifpl Extranet' logo and the text 'FONDS INTERPROFESSIONNEL DE FORMATION DES PROFESSIONNELS LIBÉRAUX'. The navigation bar has three tabs: 'Etablissement' (active), 'Validation', and 'Resumé'. Below the tabs are three buttons: 'Retour', 'Précédent', and 'Suivant'. The main content area is titled 'SELECTION DE L'ETABLISSEMENT' and contains a table with the following data:

Code adhérent	Adhérent	Siret
440116	FAUX Frédéric	39811096500041

Below the table is a red-bordered box with the following text:

**Cet onglet établissement affiche pour information le compte concerné.
Le bouton Retour permet d'annuler la saisie.
Le bouton Suivant permet de continuer la saisie.**

At the bottom right of the main content area, there are three buttons: 'Retour', 'Précédent', and 'Suivant'.

Veillez sélectionner le type de formation correspondant à votre demande de prise en charge :

Abandonner Précédent Suivant

ACTION DE FORMATION

Les informations marquées ✓ sont obligatoires.

Adhérent

Assujetti à la TVA Oui Non ?

Auto-Entrepreneur Oui Non

Organisme de Formation

[Cliquez ici pour choisir un organisme de formation](#) ✓

Raison Sociale :
 N° NDA :
 Siret :
 CP - Ville :

Type de formation

Type : ✓

Conformément à la loi "informa...) article 34, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux données portées dans nos fichiers.

Abandonner Précédent Suivant

Cliquez sur le lien suivant pour rechercher ou créer un organisme

[Cliquez ici pour choisir un organisme de formation](#) ✓

Veuillez saisir dans l'un des champs suivant votre critère de recherche.

CRITERES DE RECHERCHE

Nom un 1 Nom de l'organisme

N° déclaration d'activité 2 Numéro de déclaration d'activité de l'organisme

Code postal

Rechercher Créer

Une fois le critère saisi cliquez sur rechercher

1 : TOTAL FREESTYLE EVENTS

2 : 11755506375

Code postal : 92100

SIRET : 811 737 410 00027

Remplir les champs de la page « Action de formation »

ACTION DE FORMATION

Les informations marquées * sont obligatoires.

Adhérent

Assujetti à la TVA Oui Non ?

Auto-Entrepreneur Oui Non

Type de formation

Type : * ACTION - Action de formation

Organisme de Formation

[Cliquez ici pour choisir un organisme de formation](#) * Raison Sociale : CNB
 N° NDA : 11753216075
 Siret :
 CP - Ville : 75009 - PARIS

Formation à distance / eLearning : Oui Non ?

Lieu : Dans l'Entreprise Dans l'Organisme Autre

Lieu : France/DOMTOM Autre Pays Européen Hors Union Européenne ?

Action de formation

Intitulé : *

Date de début : (jj/mm/aaaa) * Date de fin : (jj/mm/aaaa) * ?

Nombre total d'heures de formation : * ? Nombre de jours de formation : * 1

Montant de la formation

Coût pédagogique par stagiaire (HT) : * Montant TTC ?

Conformément à la loi "informatique et liberté" du 06 janvier 1978 (n°78-17) article 34, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux données portées dans nos fichiers.

Documents à fournir au format PDF pour le type de formation « Action de formation » :

PIECES A JOINDRE

Uniquement au format PDF, les pièces marquées ✓ sont obligatoires.

Toute demande de prise en charge adressée au FIF PL sans le programme de la formation concernée (justificatif demandé) ne sera pas recevable par les services du FIF PL ; la commission professionnelle ne pouvant statuer sur une demande de prise en charge sans programme de formation.

Document attendu	Fichier déposé		
01 - RIB (IBAN) ✓			
02 - Photocopie de l'attestation de versement de la contribution à la formation professionnelle (URSSAF) ou attestation d'exonération de cette contribution ✓			
04 - Programme détaillé par journée de formation ✓			
05 - Devis ou convention de formation ✓			
06 - Attestation de présence et de règlement			
07 - Pièce complémentaire N°1			
08 - Pièce complémentaire N°2			
09 - Pièce complémentaire N°3			
10 - Pièce complémentaire N°4			
11 - Pièce complémentaire N°5			

[Cliquez ici pour télécharger un outil de conversion en PDF.](#)

L'attestation de présence et de règlement vous sera transmis par nos soins à la suite de la formation.

Récapitulatif de votre demande de prise en charge

N'oubliez pas de valider l'Authentification!

✓ Authentification : Je certifie que le titulaire du compte est bien la personne concernée par la demande de prise en charge. Oui Non



FIF PL
FONDS
INTERPROFESSIONNEL DE
FORMATION DES
PROFESSIONNELS
LIBERAUX

FONDS INTERPROFESSIONNEL DE FORMATION DES PROFESSIONNELS LIBERAUX
104, rue de Miromesnil - 75394 PARIS Cedex 08 - Tél. : 01 55 80 50 00 - Fax : 01 55 80 50 29 - www.fifpl.fr
Agréé par arrêté ministériel du 17 mars 1993 publié au J.O. le 25 mars 1993. SIRET : 398 110 965 00041

A VALIDER

SECTION TECHNIQUE



DEMANDE PREALABLE DE PRISE EN CHARGE D'UNE ACTION DE FORMATION
*sous réserve d'acceptation par la Commission Professionnelle, selon les critères de prise en charge de la profession concernée.
Toute demande reçue après la date du dernier jour de formation sera systématiquement refusée.*

IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL LIBERAL

CODE SIRET PERSONNEL DU PARTICIPANT A LA FORMATION : _____
(14 chiffres à demander à l'INSEE de votre région)

NOM DE VOTRE STRUCTURE : _____

NOM/PRENOM DU PARTICIPANT : _____ NE(E) LE : _____ SEXE : E

PROFESSION : **Conseils en Systèmes Informatiques** CODE NAF : **6202AC**

ACTIVITE : _____

ADRESSE : _____ CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TEL : _____ PORT. : _____ FAX : _____

E-MAIL : _____

ASSUJETTI A LA TVA NON ASSUJETTI A LA TVA

AUTO-ENTREPRENEUR

ORGANISATION DU STAGE

INTITULE DE LA FORMATION : **test**

ORGANISME DE FORMATION : **CNB - CONSEIL NATIONAL DES BARREAUX**

NUMERO DE DECLARATION D'ACTIVITE DE L'ORGANISME : **11753216075**

NOMBRE DE JOURS DE FORMATION : **1,00**

DATE DE DEBUT DE STAGE : **01/04/2015** DATE DE FIN DE STAGE : **01/04/2015**

NOMBRE D'HEURES DE FORMATION : **6,00**

DANS L'ENTREPRISE DANS UN CENTRE DE FORMATION FORMATION A DISTANCE / E-LEARNING HORS UE

ADRESSE : **22 Rue de Londres**

CODE POSTAL : **75009** VILLE : **PARIS**

Seules sont éligibles les formations d'une durée minimale de 6 h sur une journée ou cycle de 6 h par module successif de 2 h minimum

COUT FACTURE PAR L'ORGANISME DE FORMATION

MONTANT H.T. : **1 200,00 €** MONTANT T.T.C. : **1 250,00 €**

PIECES A JOINDRE A LA DEMANDE

- Devis de l'organisme de formation ou convention de stage
- Programme détaillé par journée de formation
- Photocopie de l'attestation de versement de la contribution à la formation professionnelle (URSSAF) ou attestation d'exonération de cette contribution (à réclamer à votre caisse URSSAF si cette attestation ne vous a pas été adressée)
- Relevé d'identité bancaire

PIECES A FOURNIR A LA FIN DU STAGE

Le justificatif ci-joint (*Attestation de Présence et de Règlement*) doit nous être adressé uniquement avec votre numéro de dossier figurant sur le courrier d'accord de prise en charge qui vous parviendra ultérieurement.

Le : **01/04/2015**

Le message suivant s'affiche :

VALIDATION DE LA DEMANDE

Contact Nom, Prénom Téléphone Mail

Fait le : A :

✓ Authentification : Je certifie que le titulaire du compte est bien la personne concernée par la demande de prise en charge. Oui Non

Cliquez sur ok et le résumé de votre demande de prise en charge apparaît avec le numéro de votre dossier saisi en ligne

VALIDATION DE LA DEMANDE

Contact Nom, Prénom Téléphone Mail

Fait le : A :

✓ Authentification : Je certifie que le titulaire du compte est bien la personne concernée par la demande de prise en charge. Oui Non



FONDS INTERPROFESSIONNEL DE FORMATION DES PROFESSIONNELS LIBÉRAUX
 104, rue de Miromesnil - 75384 PARIS Cedex 08 - Tél. : 01 55 80 50 00 - Fax : 01 55 80 50 29 - www.fifpl.fr
 Agréé par arrêté ministériel du 17 mars 1993 publié au J.O. le 25 mars 1993. SIRET : 398 110 965 00041

Demande saisie en ligne N° 422465

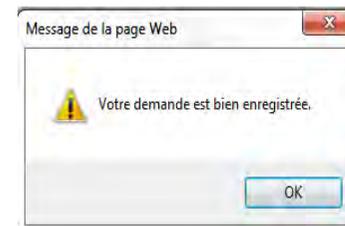
Numéro de votre demande saisie en ligne



SECTION TECHNIQUE

DEMANDE PREALABLE DE PRISE EN CHARGE D'UNE ACTION DE FORMATION
*sous réserve d'acceptation par la Commission Professionnelle, selon les critères de prise en charge de la profession concernée.
 Toute demande reçue après la date du dernier jour de formation sera systématiquement refusée.*

Appuyer sur valider pour clôturer la saisie de votre demande.



Après le passage en commission professionnelle, votre dossier est traité par votre gestionnaire de dossier.
Un mail vous informe de l'envoi d'un courrier réponse dans votre espace peronel.

Nous vous souhaitons une bonne formation !