

Comment faire votre demande de prise en charge FIF PL ?

Depuis le 1^{er} septembre 2015, toutes les demandes de prise en charge se font obligatoirement sur www.fifpl.fr



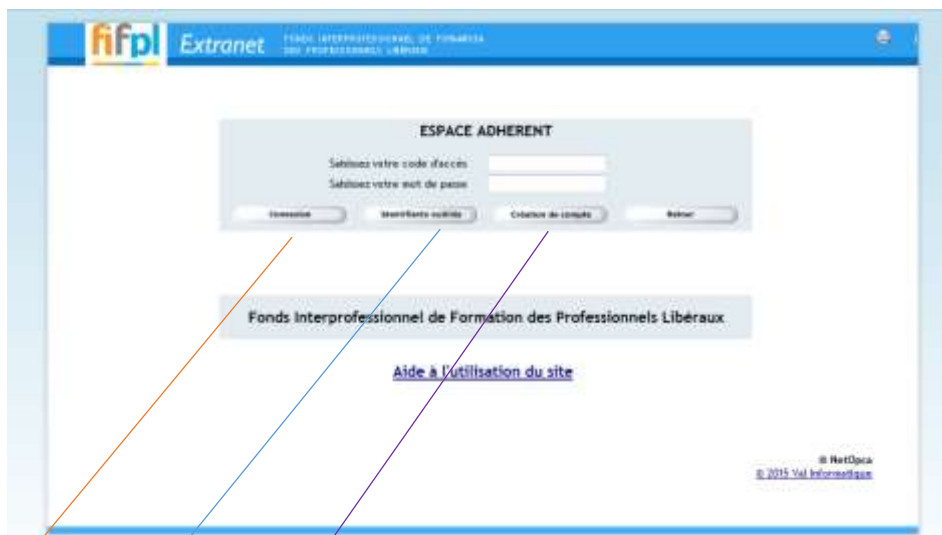
Avant de démarrer votre demande de prise en charge, sachez que vous aurez besoin des éléments suivants :

AVANT DE COMMENCER...	Cas 1 : Vous disposez d'un code d'accès et de votre mot de passe	Cas 2 : Vous êtes déjà connu des services du FIF PL car vous avez déjà effectué une demande de prise en charge de formation	Cas 3 : Vous n'avez jamais effectué de demande de prise en charge de formation FIF PL, vous devez créer votre compte
Pour accéder à votre demande de prise en charge	Codes d'accès + mot de passe	- NUMERO SIREN - Une adresse mail + accès à vos mails pour « récupérer » les codes d'accès transmis par le FIF PL	- NUMERO DE SIRET - une adresse mail + accès à vos mails pour « récupérer » les codes d'accès transmis par le FIF PL
Pour remplir la demande de prise en charge	Intitulé de la formation Date Nombre d'heure => 1 jour = 7h / 3 jours => 21h Le montant de la formation est le même HT et TTC		
Les documents à fournir en pdf uniquement	RIB Le programme détaillé de la formation Devis ou convention de formation <i>NB : si vous n'avez pas encore reçu la convention de formation, il suffit de joindre le bulletin d'inscription (à télécharger sur www.ufsbd.fr/espace_formation) dans l'espace où l'on vous demande de télécharger le programme détaillé de la formation et le devis.</i>		

Connectez-vous sur le site du FIF PL, www.fifpl.fr



Cliquez ici pour débiter votre demande de prise en charge



CAS 1 : Vous disposez d'un code d'accès et de votre mot de passe

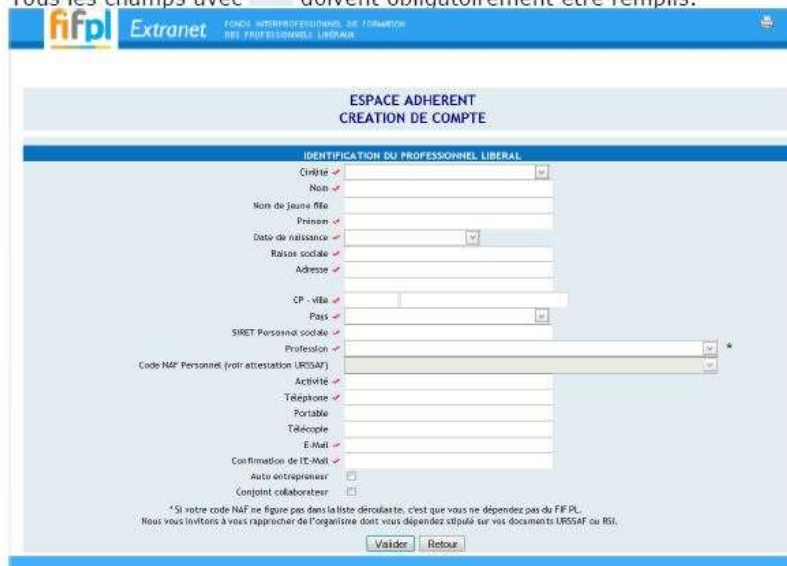
⇒ Renseignez vos identifiants puis cliquez sur « connexion »

CAS 2 : Vous êtes déjà connu des services du FIF PL car vous avez déjà effectué une demande de prise en charge de formation

- ⇒ Cliquez sur le bouton « Identifiants oubliés », puis renseignez votre numéro de SIREN et votre adresse mail
- ⇒ Vous recevez vos identifiants par mail

CAS 3 : Vous n'avez jamais effectué de demande de prise en charge de formation FIF PL, vous devez créer votre compte

Tous les champs avec  doivent obligatoirement être remplis.



**ESPACE ADHERENT
CREATION DE COMPTE**

IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL LIBÉRAL

Civilité Monsieur
 Nom
 Mot de passe fifp

Message de la page WebFIF

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

OK

Code NAF Profession (voir annuaire INSEE)

Activité

Téléphone

Fonction

Télécopie

E-mail

Confirmation de l'E-mail

Acte souscrit

Consentir l'abonnement

*Si votre code NAF ne figure pas dans la liste déroulante, c'est que vous ne dépendez pas de FIF PL. Dans ce cas, veuillez à vous renseigner sur l'organisme dont vous dépendez et/ou sur vos documents INSEE ou RPA.

Annuler Valider

Dans votre boîte mail vous recevez le message suivant :

Bonjour [REDACTED]

Notre site internet www.fifpl.fr est à votre disposition pour engager votre demande de prise en charge, consulter les critères de prise en charge de votre profession et le budget qui vous est alloué.

Vous trouverez ci-dessous votre code d'accès et votre mot de passe qui vous permettront d'accéder à ces services en cliquant, une fois dans notre site, sur "Services en Ligne".

Votre code d'accès : [REDACTED]
 Votre mot de passe : [REDACTED]

Nous vous en souhaitons bonne réception et souhaitons surtout que vous puissiez apprécier ces "Services en Ligne".

Veillez croire en nos salutations distinguées.



Ceci est un email automatique, veuillez ne pas répondre.

SAISISSEZ VOTRE DEMANDE PREALABLE DE PRISE EN CHARGE

Vous êtes maintenant connecté à la page d'accueil de votre espace adhérent : cette page reprend vos informations personnelles et vous permet d'accéder aux services en ligne.

fifpl Extranet FONDS INTERPROFESSIONNEL DE FORMATION DES PROFESSIONNELS LIBERAUX

Adhérent
Nom
Nom de jeune fille
Prénom
Adresse
CP - Ville

N° SIRET
Tél.
E-mail
Code NAF personnel

[Pour toute information sur les critères de prise en charge de votre profession cliquez ici](#)

Bienvenue dans votre espace privatif, vous avez la possibilité de :

Consulter

- [Consultez votre budget de l'année en cours](#)
- [Consultez vos dossiers de demande de prise en charge](#)
Visualisez l'historique de vos actions de formation gérées par le FF PL.
- [Consultez vos règlements](#)

Saisir

- [Saisissez votre demande préalable de prise en charge](#)
Saisie en ligne, dépose des pièces nécessaires à la prise en charge pour vos demandes totalement dématérialisées.
Attention ! Veuillez vous munir des documents de votre formation au format PDF (programme détaillé par journée de formation, Devis ou convention de formation, Attestation de Versement URSSAF ou RSI, RIB ...)
- [Modifiez vos coordonnées](#)

Quitter

fifpl Extranet FONDS INTERPROFESSIONNEL DE FORMATION DES PROFESSIONNELS LIBERAUX

Etablissement | Validation | Resume

Retour Précédent Suivant

SELECTION DE L'ETABLISSEMENT

Code adhérent	Adhérent	Siret

Retour Précédent Suivant

ACTION DE FORMATION

Les informations marquées ✓ sont obligatoires.

Adhérent

Assujéti 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 :

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.

Cliquez ici pour choisir un organisme de formation

Adhérent Nom Nom de jeune fille Prénoms Adresse CP - Ville	N° SIRET Tél. Email Code RAF personnel	Pour toute information sur les critères de sélection ou pour toute autre question, contactez-nous.
---	---	--

RECHERCHE D'UN ORGANISME DE FORMATION

CRITÈRES DE RECHERCHE

Nom :

N° d'inscription d'activité :

Code postal :

Référence*
Veuillez cliquer sur le nom de l'organisme concerné pour le sélectionner.

NB : Ne renseignez que le critère « **Nom** » puis cliquez sur « **Rechercher** »

RECHERCHE D'UN ORGANISME DE FORMATION

CRITERES DE RECHERCHE	
Nom	ufsbd
N° déclaration d'activité	
Code postal	
<input type="button" value="Rechercher"/> <input type="button" value="Créer"/>	

RESULTAT DE LA RECHERCHE				
Pages : 1				
Nom *	NDA	Siret	Adresse	CP - Ville
UFSBD	11752372075		7 Rue Marlotte	75017-PARIS
UFSBD	11752372075		7 RUE MARIOTTE	75017-PARIS
UFSBD	11752372075		7 rue marlotte	75017-paris
UFSBD	11752372075		7 RUE MARIOTTE	75017-PARIS
UFSBD	11752372075	78471924700040	7 rue Marlotte	75017-PARIS
UFSBD	11752372075		7 RUE MARIOTTE	75017-RENNES
UFSBD	11752372075		7 RUE MARIOTTE	75017-RENNES
UFSBD	11752372075		7 RUE MARIOTTE	75017-PARIS
UFSBD FORMATION	78471924700	49793687200017	191 RUE DE L.ABRIVADO	30132-CAISSARGUES
UFSBD FORMATION			7 RUE MARIOTTE	75017-PARIS

Référence*

Veillez Cliquer sur le nom de l'organisme concerné pour le sélectionner.

Sélectionnez la 1^{ère} ligne « UFSBD »

Liquideur de la formation		N° NDA :	11752372075
		Siret :	
		CP - Ville :	75017 - PARIS
Formations à distance : <input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non			
Lieu : <input type="radio"/> Dans l'Entreprise <input checked="" type="radio"/> Dans l'Organisation <input type="radio"/> Autre			
Lieu : <input checked="" type="radio"/> France/DOMTOM <input type="radio"/> Autre Pays Européen <input type="radio"/> Hors Union Européenne			
Action de formation			
Intitulé :			
Date de début :		Date de fin :	
(jj/mm/aaaa)		(jj/mm/aaaa)	
Nombre total de formation :		Nombre de jours de formation :	
0,0		0,0	
Montant de la formation			
Coût pédagogique par stagiaire (HT)		Montant TTC	
0,00		0,00	
<small>Conformément à la loi "Informatique et Libertés" du 06 janvier 1978 (n°78-17) article 34, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux données portées dans vos fichiers.</small>			
<input type="button" value="Abandonner"/>		<input type="button" value="Précédent"/>	
<input type="button" value="Suivant"/>			

Renseignez les champs demandés (la coche rouge indique les champs à renseigner obligatoirement)

ACTION DE FORMATION		
Formation d'une journée	7 heures	1 journée
Formation de 3 journées	21 heures	3 journées

MONTANT DE LA FORMATION	
Le coût de la formation HT est le même que le coût TTC	
Ex 395,50 € HT	395,50 € TTC

Une fois ces renseignements inscrits, cliquez sur suivant.


Joindre les pièces demandées :

Documents obligatoires ✓

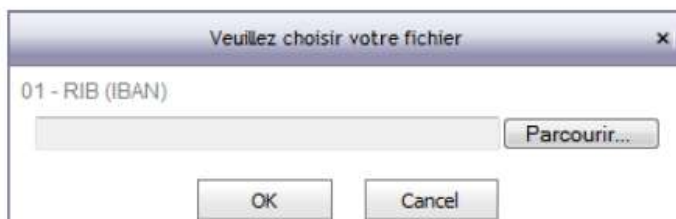
Document attendu	Fichier déposé
01 - RIB (IBAN) ✓	
02 - Photocopie de l'attestation de versement de la contribution à la formation professionnelle (IRSSAF) ou attestation d'exonération de cette contribution	
04 - Programme détaillé par journée de formation ✓	
05 - Devis ou convention de formation ✓	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

Cliquez sur cette icône pour rattacher un document en format pdf

Cliquez ici pour télécharger un outil de conversion en PDF.

Après avoir appuyé sur  une boîte de dialogues s'ouvre, appuyer sur parcourir pour aller chercher Vos documents.

Exemple le RIB comme cité ci-dessous.



Tél
E-mail
Code NAF personnel
[Pour toute information sur les critères de prise en charge de votre profession cliquez ici](#)

Abandonner Précédent Suivant

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

Document attendu	Fichier déposé			
✓ 01 - RIB (IBAN) ✓	TECHNIQUE 6430ZP ORGANISME DE PLACEMENTS.pdf			
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 ✓	TECHNIQUE 6430ZP ORGANISME DE PLACEMENTS.pdf			
✓ 05 - Devis ou convention de formation ✓	TECHNIQUE 6430ZP ORGANISME DE PLACEMENTS.pdf			
06 - Attestation de présence et de règlement				
07 - Pièce complémentaire N°1				
08 - Pièce complémentaire N°2				
09 - Pièce complémentaire N°3				

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

Abandonner Précédent Suivant

document rattaché en format pdf

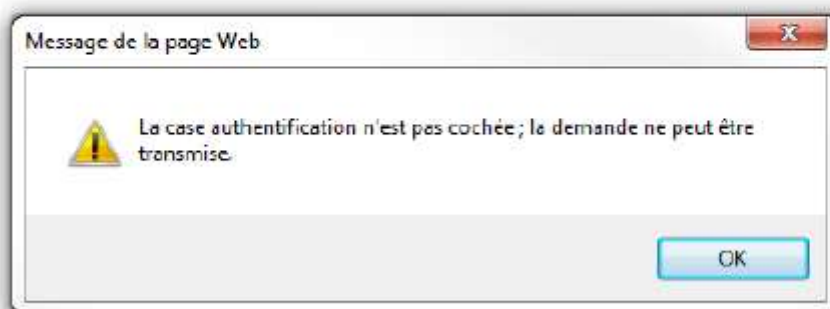
Supprimer un document

Si le document ne convient pas appuyer sur pour supprimer un document.


Une fois les pièces déposés, cliquez sur suivant.

N'oubliez pas de valider l'Authentification.

Si cette case n'est pas cochée un message s'affiche.




✓ 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 Miramez 75304 Paris Cedex 08 - Tél. 01 52 80 90 00 - Fax 01 52 80 50 39
Agrée par arrêté ministériel du 17 mars 1995 publié au J.O. le 25 mars 1995 - Siret : 365 112 980 00041

A VALIDER

SECTION JURIDIQUE



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 : NÉ(E) LE : SEXE :

PROFESSION : CODE NAF :

ACTIVITE :

ADRESSE : 104 rue de Miramez CODE POSTAL : 75304 VILLE : PARIS CEDEX 08

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 : CNE

NUMERO DE DECLARATION D'ACTIVITE DE L'ORGANISME : 11763218076

NUMBRE DE JOURS DE FORMATION : 1200.00

DATE DE DEBUT DE STAGE : 03/07/2016 DATE DE FIN DE STAGE : 03/07/2016

NUMBRE D'HEURES DE FORMATION : 1200.00

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

ADRESSE : 22 rue de Londres

CODE POSTAL : 75002 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. : 600.00 € MONTANT T.T.C. : 600.00 €

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 : 03/07/2016

N'hésitez pas à consulter notre site internet www.fifpl.fr

Case D'authentification

Abandonner

Précédent

Valider

Appuyer sur valider pour clôturer la saisie de votre demande.

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 ← Authentification validée

fifpl FONDS INTERPROFESSIONNEL DE FORMATION DES PROFESSIONNELS LIBERAUX
 104, rue de Mirmeaux - 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 : 7985 110 965 0004 1

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.

COMPLETER VOTRE DEMANDE DE PRISE EN CHARGE/CONSULTER UN DOSSIER EN COURS

Cette rubrique vous donne accès à l'historique complet de vos demandes de prise en charge et vous permet de connaître l'état d'avancement de vos demandes.

Vous pouvez saisir des critères afin d'affiner votre recherche.

fifpl Extranet FONDS INTERPROFESSIONNEL DE FORMATION DES PROFESSIONNELS LIBERAUX

N° Siret
 Tél
 E-mail
 Code NAF personnel

Pour toute information sur les critères de prise en charge de votre profession cliquez ici



CRITÈRES DE RECHERCHE

N° de dossier (si connu) ?


Année de formation


LISTE DES DOSSIERS

Il y a 13 dossier(s) dont: Rejeté : 6 dossier(s) - En attente : 7 dossier(s)
 Total demande: 12 500,00 € Pris en charge: 0,00 € Régie: 0,00 € En attente de règlement: 0,00 €

N° dossier	Année	Type de dossier*	Intitulé	Debut	Fin	Pris en charge	Etat*	Date état
 13TEC16204.01	2013	Individuel	Démonst	02/03/2013	08/03/2013	0,00 €	Rejeté	16/10/2013
 13TEC16770.01	2013	Individuel	asthme	08/10/2013	08/10/2013	0,00 €	Rejeté	16/10/2013

Sur la page de résultat vous pouvez sélectionner le lien du dossier pour accéder à sa fiche détaillée.

 En cliquant sur cet icône, vous pourrez consulter le détail de votre dossier.

 En cliquant sur cet icône, vous pourrez consulter le détail de votre dossier.

fifpl Extranet France Interprofessionnelle de Formation pour le Développement Local

N°3161
Tel :
E-mail :
Code NAF personnel :
Des autres adresses ou du schéma de liaison de données de www.fifpl.com/fr/index.html

DETAIL DU DOSSIER N°

Démonstration

IDENTIFICATION DU DOSSIER

N° Dossier	Intitulé de la formation	Debut	Fin	Statut		
	Démonstration	01/01/2015	01/01/2015	Rejeté		
N° demande	Section	Nombre de jours	Nombre d'heures	Motif refus	Date Etat	Date de transmission
AK58	TECH	4	32	Erreur lors de la création du dossier	06/06/2015	06/06/2015


Organisme de formation :

SITUATION FINANCIERE DU DOSSIER

	Montants demandés par l'adhérent	Montants pris en charge par le FIF PL	Montants réglés	Reste à payer
CASH pédagogique	100,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €

LISTE DES RÈGLEMENTS

Bénéficiaire du versement	IBAN RIB	Date du règlement	Référence du Virement	Montant total pris en charge
<small>Appuyez ici pour télécharger</small>				

 En cliquant sur cet icône, vous pourrez visualiser les documents ou ajouter des documents à votre dossier.

PIECES JOINTES
Seuls les fichiers au format pdf peuvent être transmis au FIF PL

	Document attendu	Fichier déposé	Date de dépôt			
✓	00 - DPC.pdf	00 - DPC.pdf	01/06/2015			
✓	01 - RIB (IBAN)		01/06/2015			
	02 - Photocopie de l'attestation de versement de la contribution à la formation professionnelle (URSSAF) ou attestation d'exonération de cette contribution					
	03 - Justificatif INSEE du code NAF de votre entreprise					
✓	04 - Programme détaillé par journée de formation		01/06/2015			
✓	05 - Devis ou convention de formation		01/06/2015			
	06 - Attestation de présence et de règlement					
	07 - Pièce complémentaire N°1					
	08 - Pièce complémentaire N°2					
	09 - Pièce complémentaire N°3					

CONSULTEZ VOS REGLEMENTS

Cette rubrique vous permet de consulter les règlements de vos demandes de prise en charge effectués par le FIF PL.

SUIVI DES REGLEMENTS

LISTE DES REGLEMENTS

Pages : 1

Date de valeur	Référence du règlement*	Mode de paiement	Montant total TTC
26/06/2013	VR471	Virement	600,00 €
07/07/2010	VR201	Virement	485,50 €
21/02/2007	00649	Virement	350,00 €

[Imprimer](#) [Retour](#)

Référence*
Cliquez sur la référence du règlement pour consulter le détail

Ce lien vous indique quel dossier est concerné par la référence de virement

SUIVI DES REGLEMENTS

REGLEMENT

Date de valeur	Référence du règlement*	Mode de paiement	Montant total TTC
26/06/2013	VR471	Virement	600,00 €

DETAIL DU REGLEMENT

Pages : 1

Date de facture	Réf.	N° Dossier	Filière	Intitulé de la formation	Total TTC
	12SAN15957.01_Fact	12SAN15957.01	I	DU douleur	600,00 €

[Imprimer](#) [Retour](#)