

# Comment faire votre demande de prise en charge FIF PL ?

Depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2015, toutes les demandes de prise en charge se font obligatoirement sur [www.fifpl.fr](http://www.fifpl.fr)



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

<b>AVANT DE COMMENCER...</b>	<b>Cas 1 : Vous disposez d'un code d'accès et de votre mot de passe</b>	<b>Cas 2 : Vous êtes déjà connu des services du FIF PL car vous avez déjà effectué une demande de prise en charge de formation</b>	<b>Cas 3 : Vous n'avez jamais effectué de demande de prise en charge de formation FIF PL, vous devez créer votre compte</b>
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 <b>en pdf uniquement</b>	=> 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 <a href="http://www.ufsbd.fr/espace_formation">www.ufsbd.fr/espace_formation</a>) dans l'espace où l'on vous demande de télécharger le programme détaillé de la formation et le devis.</i> => Attestation de Versement URSSAF (Fonds de Formation des Non-Salariés) à votre nom (à télécharger à partir de votre compte URSSAF)		

Connectez-vous sur le site du FIF PL, [www.fifpl.fr](http://www.fifpl.fr)

**fifpl**  
FONDS INTERPROFESSIONNEL DE FORMATION DES PROFESSIONNELS LIBÉRAUX

ACCUEIL | ESPACE ADHÉRENT | ESPACE ORGANISME DE FORMATION | ESPACE PRIVATIF

Libéraux, le FIF PL n'accepte plus les demandes de prise en charge papier. Seules les demandes enregistrées en ligne.

Le FIF PL au service de la formation des Professionnels Libéraux depuis plus de 20 ans.

Cadre de vie
Juridique
Santé
Territoires

**Cliquez ici pour débiter votre demande de prise en charge**

**Demande de prise en charge** Juridique

Saisissez rapidement votre demande de prise en charge.

**Cliquez ici**

Vous êtes un Professionnel Libéral dépendant de la section **Juridique** ?

Juridique : Liste des critères

## CONNEXION A VOTRE ESPACE ADHERENT

fifpl Extranet FONDS INTERPROFESSIONNEL DE FORMATION DES PROFESSIONNELS LIBÉRAUX

ESPACE ADHERENT

Saisissez votre code d'accès

Saisissez votre mot de passe

Connexion Identifiants oubliés Création de compte Retour

Fonds Interprofessionnel de Formation des Professionnels Libéraux

[Aide à l'utilisation du site](#)

© NetOpca  
© 2015 Val Informatique

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

- ⇒ Renseignez vos identifiants puis cliquez sur « connexion »

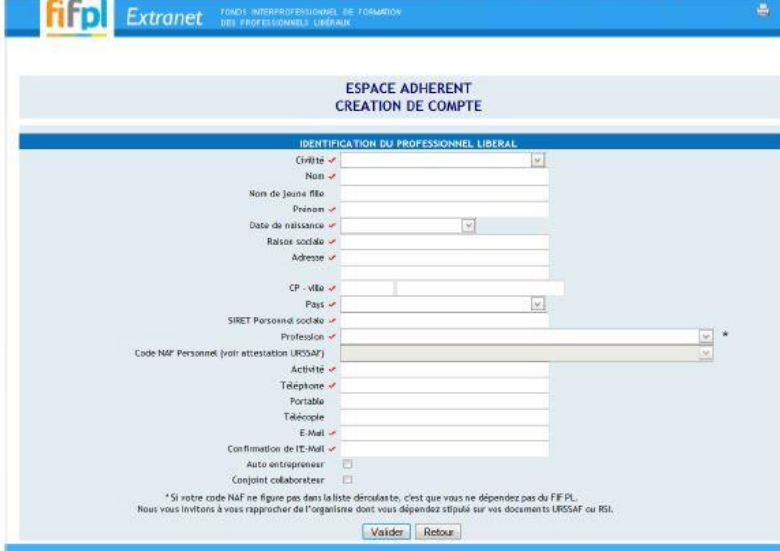
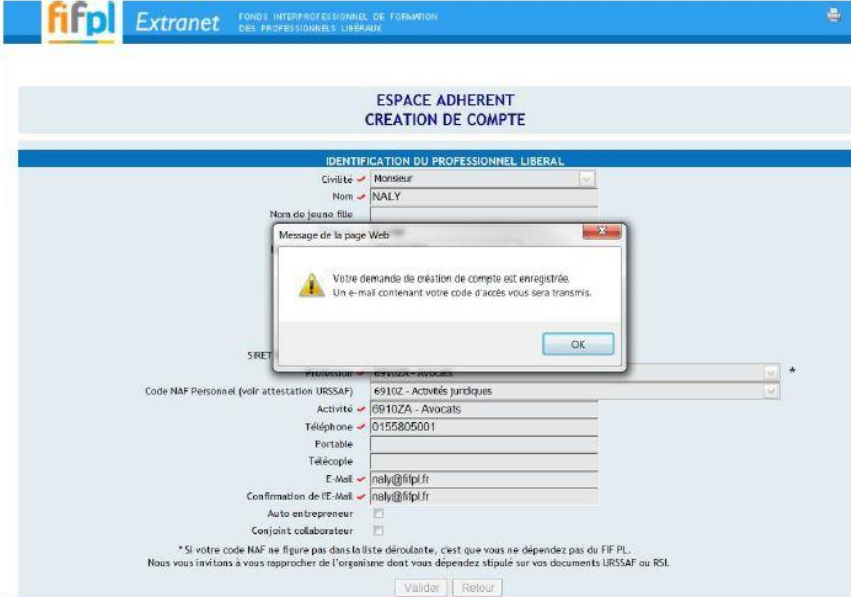
### CAS 2 : Vous êtes déjà connu des services du FIF PL car vous avez déjà effectué une demande de prise en charge de formation

- ⇒ 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

**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.

Dans votre boîte mail vous recevez le message suivant :

Bonjour [REDACTED]

Notre site Internet [www.fifpl.fr](http://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.


**Extranet** FONDS INTERPROFESSIONNEL DE FORMATION DES PROFESSIONNELS LIBÉRAUX

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**

**Saisir**

- [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 FIF PL.
- [Consultez vos règlements](#)

→ [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, Dates de convention de formation, Attestation de Versement URSSAF ou RSI, RIB ...)

→ [Modifiez vos coordonnées](#)

Quitter


**Extranet** FONDS INTERPROFESSIONNEL DE FORMATION DES PROFESSIONNELS LIBÉRAUX

Etablissement / Validation / Resume

Retour Précédent Suivant

**SELECTION DE L'ETABLISSEMENT**

Code adhérent	Adhérent	Siret

Retour Précédent Suivant

Abandonner 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.

Abandonner Précédent Suivant

**Cliquez ici pour choisir un organisme de formation**

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](#)

### RECHERCHE D'UN ORGANISME DE FORMATION

CRITERES DE RECHERCHE

Nom ufsbd

N° déclaration d'activité

Code postal

Rechercher Créer

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

Retour

**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
<a href="#">UFSBD</a>	11752372075		7 Rue Mariotte	75017-PARIS
<a href="#">UFSBD</a>	11752372075		7 RUE MARIOTTE	75017-PARIS
<a href="#">UFSBD</a>	11752372075		7 rue mariotte	75017-paris
<a href="#">UFSBD</a>	11752372075		7 RUE MARIOTTE	75017-PARIS
<a href="#">UFSBD</a>	11752372075	78471924700040	7 rue Mariotte	75017-PARIS
<a href="#">UFSBD</a>	11752372075		7 RUE MARIOTTE	75017-PARIS
<a href="#">UFSBD</a>	11752372075		7 RUE MARIOTTE	75017-RENNES
<a href="#">UFSBD</a>	11752372075		7 RUE MARIOTTE	75017-RENNES
<a href="#">UFSBD</a>	11752372075		7 RUE MARIOTTE	75017-PARIS
<a href="#">UFSBD FORMATION</a>	78471924700	49793687200017	191 RUE DE L.ABRIVADO	30132-CAISSARGUES
<a href="#">UFSBD FORMATION</a>			7 RUE MARIOTTE	75017-PARIS

### Référence\*

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

## Sélectionnez la 1<sup>ère</sup> ligne « UFSBD »

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

N° NDA : 11752372075  
Siret :  
CP - Ville : 75017 - 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 de formation : ? 0,0

Nombre de jours de formation : ? 0,0

**Montant de la formation**

Coût pédagogique par stagiaire (HT) : ✓ 0,00

Montant TTC ? 0,00

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.

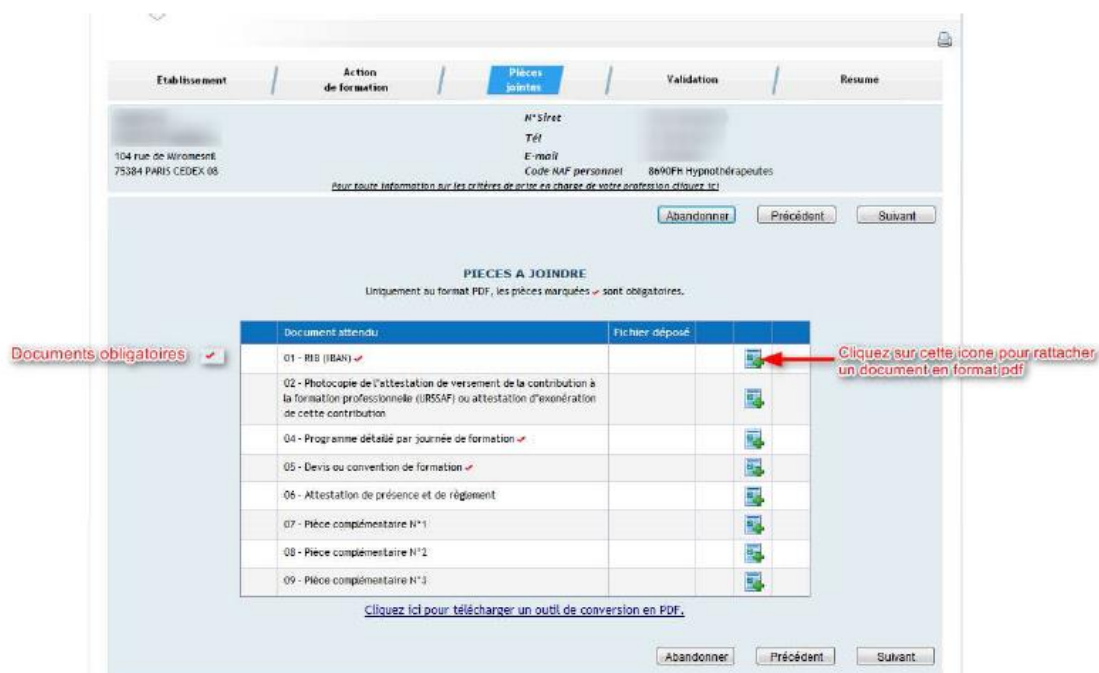
Renseignez les champs demandés (la coche rouge indique les champs à renseigner obligatoirement)

ACTION DE FORMATION		
Formation d'une journée	7 heures	1 journée
Formation de 2 journées	14 heures	2 journées
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 :



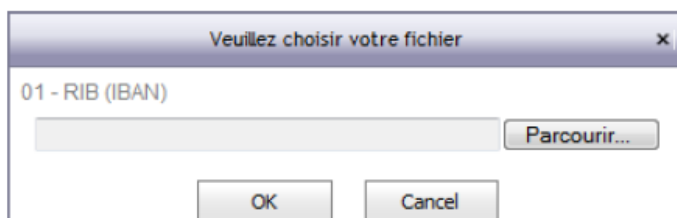
Documents obligatoires

Document attendu	Fichier déposé	
01 - RIB (IBAN) ✓		
02 - Photocopie de l'attestation de versement de la contribution à la formation professionnelle (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		

[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

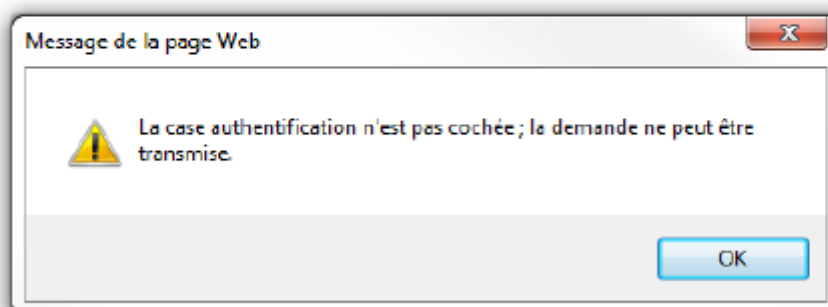
*document rattaché en format pdf*

*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

---



**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/PRÉNOM DU PARTICIPANT :  NÉ(E) LE :  SEXE :  E  
 PROFESSION :  CODE NAF :   
 ACTIVITE :   
 ADRESSE : 104 rue de Miramez CODE POSTAL : 75384 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  
 NOMBRE DE JOURS DE FORMATION : 1200.00  
 DATE DE DEBUT DE STAGE : 03/07/2016 DATE DE FIN DE STAGE : 03/07/2016  
 NOMBRE 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 À 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](http://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 LIBÉRAUX  
 104, rue de Miromesnil - 75364 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 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.

## COMPLÉTER 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 LIBÉRAUX



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 demandé: 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	Démost	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** FIF PL PROFESSIONNELS DE FORMATION DES PROFESSIONNELS D'ORDRE


N° Siret  
Tel  
E-mail  
Code NAF personnel  
Pour votre adresse mail, les adresses de mail de la charge de votre entreprise doivent être validées.

**DETAIL DU DOSSIER N°**







**Démonstration**

IDENTIFICATION DU DOSSIER						
N° Dossier	Intitulé de la formation	Debut	Fin	Statut		
	Démonstration	02/03/2013	08/03/2013	Rejeté		
N° demande	Section	Nombre de jours	Nombre d'heures	Motif refus	Date Etat	Date de transmission
4829	TECH	6	12	Erreur lors de la création d'un ou dossier	16/10/2013	16/10/2013
Organisme de formation						
SITUATION FINANCIERE DU DOSSIER						
Coût pédagogique	Montants demandés par l'adhérent	Montants pris en charge par le FIF PL	Montants réglés	Reste à payer		
	108,00 €	8,00 €	0,00 €	8,00 €		
LISTE DES RÈGLEMENTS						
Bénéficiaire du versement	IBAN RIB	Date du règlement	Référence du Versement	Montant total pris en charge		
Aucun règlement disponible						

Imprimer Retour Liste des pièces du dossier

 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					

Fermer

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	<a href="#">VR471</a>	Virement	600,00 €
07/07/2010	<a href="#">VR201</a>	Virement	485,50 €
21/02/2007	<a href="#">00049</a>	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