

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



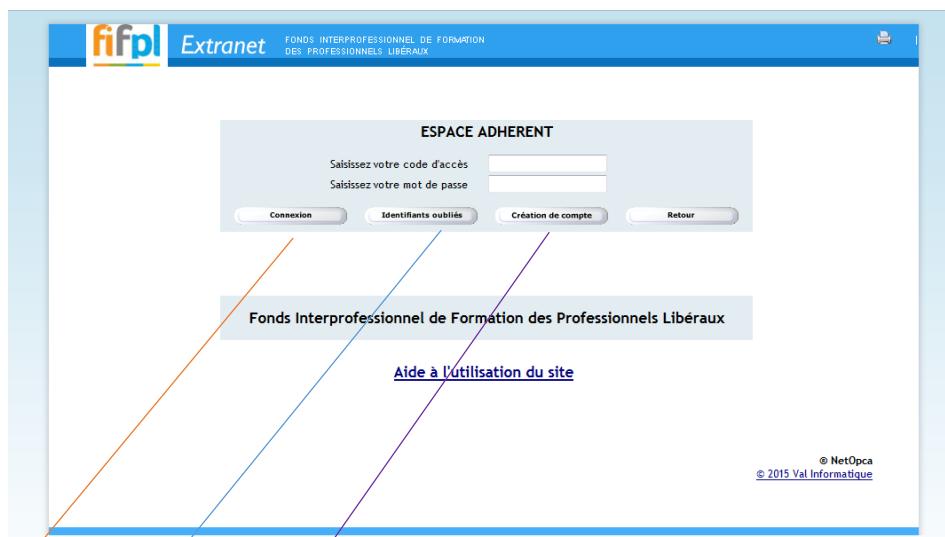
Avant de démarrer votre demande de prise en charge, sachez que vous aurez besoin des éléments suivants :

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	<p>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</p>		
Les documents à fournir <u>en pdf uniquement</u>	<p>=> 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> => Attestation de Versement URSSAF (Fonds de Formation des Non-Salariés) à votre nom (à télécharger à partir de votre compte URSSAF)</p>		

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

The screenshot shows the homepage of [fifpl.fr](http://www.fifpl.fr). At the top, there's a banner stating: "Libéraux, le FIF PL n'accepte plus les demandes de prise en charge papier. Seules les demandes enregistrées en ligne sont traitées". Below this, there are four colored hexagons labeled "Cadre de vie", "Juridique", "Santé", and "Technique". A red arrow points from the text "Cliquez ici pour débuter votre demande de prise en charge" to the "Demande de prise en charge" button, which is also circled in red. To the right of the button, there's a dropdown menu set to "Juridique : Liste des critères" with an "OK" button next to it.

CONNEXION A VOTRE ESPACE ADHERENT



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.

fifpl Extranet FONDS INTERPROFESSIONNEL DE FORMATION DES PROFESSIONNELS LIBERAUX

ESPACE ADHERENT CREATION DE COMpte

IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL LIBERAL

Civilité 	Nonseur
Nom 	NALY
Nom de jeune fille	
Prénom 	
Date de naissance 	
Raisons sociale 	
Adresse 	
CP - ville 	
Pays 	
SIRET Personne morale 	
Profession 	
Code NAF Personnel (voir attestation URSSAF) 	
Activité 	
Téléphone 	
Portable	
Télécopie	
E-Mail 	
Confirmation de l'E-Mail 	<input type="checkbox"/>
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.

Valider **Retour**

fifpl Extranet FONDS INTERPROFESSIONNEL DE FORMATION DES PROFESSIONNELS LIBERAUX

ESPACE ADHERENT CREATION DE COMpte

IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL LIBERAL

Civilité 	Nonseur
Nom 	NALY
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	PERSONNE MORALE	EXERCICE PROFESSIONNEL
		6910Z - Activités juridiques
	Activité 	6910ZA - Avocats
	Téléphone 	0155805001
	Portable	
	Télécopie	
	E-Mail 	naly@fifpl.fr
	Confirmation de l'E-Mail 	naly@fifpl.fr
	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.

Valider **Retour**

Dans votre boîte mail vous recevez le message suivant :

Bonjour

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".

Veuillez croire en nos salutations distinguées,



Ceci est un email automatique, veuillez ne pas répondre.

SAISISSEZ VOTRE DEMANDE PREAMBULE 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 LIBÉRAUX

Adhérent	N°SIRET
Nom	Tél.
Nom de jeune fille	E-mail
Prénom	Code NAF personnel
Adresse	
CP - Ville	

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 FIFPL.
- ➔ Consultez vos règlements

Saisir

- ➔ Saisissez votre demande préalable de prise en charge
- Saisie en ligne, déposez 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, Deux ou Convention de formation, Attestation de Versement URSSAF ou RSI, RIB ...)
- ➔ Modifiez vos coordonnées

[Quitter](#)

fifpl Extranet FONDS INTERPROFESSIONNEL DE FORMATION DES PROFESSIONNELS LIBÉRAUX

Etablissement	Validation	Résumé
---------------	------------	--------

Retour Précédent Suivant

SELECTION DE L'ETABLISSEMENT

Code adhérent	Adhérent	Siret

Retour Précédent Suivant

Abandonner	Précédent	Suivant
ACTION DE FORMATION <small>Les informations marquées  sont obligatoires.</small>		
<p>Adhérent</p> <p>Assujetti à la TVA: <input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non </p> <p>Auto-Entrepreneur: <input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non</p> <p>Organisme de Formation</p> <p>Cliquez ici pour choisir un organisme de formation  Raison Sociale :</p> <p>N° NDA : Siret : CP - Ville :</p> <p>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.</p>		
Abandonner	Précédent	Suivant



Cliquez ici pour choisir un organisme de formation

<p>Adhérent</p> <p><i>Nom</i></p> <p><i>Nom de jeune fille</i></p> <p><i>Prénom</i></p> <p><i>Adresse</i></p> <p><i>CP - Ville</i></p>	<p>N° SIRET</p> <p><i>Tél.</i></p> <p><i>E-mail</i></p> <p><i>Code NAF personnel</i></p>	<p><i>Pour toute information sur les critères de prise en charge de votre profession cliquez ici</i></p>				
RECHERCHE D'UN ORGANISME DE FORMATION						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #0070C0; color: white; text-align: center; padding: 5px;">CRITERES DE RECHERCHE</td> </tr> <tr> <td style="width: 70%; padding: 5px;"> <input style="width: 100%; border: 1px solid #ccc; height: 25px; margin-bottom: 5px;" type="text" value="Nom"/> <input style="width: 100%; border: 1px solid #ccc; height: 25px; margin-bottom: 5px;" type="text" value="ufsbd"/> <input style="width: 100%; border: 1px solid #ccc; height: 25px; margin-bottom: 5px;" type="text" value="N° déclaration d'activité"/> </td> <td style="width: 30%; padding: 5px;"> <input style="width: 100%; border: 1px solid #ccc; height: 25px; margin-bottom: 5px;" type="text" value="Code postal"/> <input style="width: 100%; border: 1px solid #ccc; height: 25px; margin-bottom: 5px;" type="button" value="Rechercher"/> <input style="width: 100%; border: 1px solid #ccc; height: 25px;" type="button" value="Créer"/> </td> </tr> </table>			CRITERES DE RECHERCHE		<input style="width: 100%; border: 1px solid #ccc; height: 25px; margin-bottom: 5px;" type="text" value="Nom"/> <input style="width: 100%; border: 1px solid #ccc; height: 25px; margin-bottom: 5px;" type="text" value="ufsbd"/> <input style="width: 100%; border: 1px solid #ccc; height: 25px; margin-bottom: 5px;" type="text" value="N° déclaration d'activité"/>	<input style="width: 100%; border: 1px solid #ccc; height: 25px; margin-bottom: 5px;" type="text" value="Code postal"/> <input style="width: 100%; border: 1px solid #ccc; height: 25px; margin-bottom: 5px;" type="button" value="Rechercher"/> <input style="width: 100%; border: 1px solid #ccc; height: 25px;" type="button" value="Créer"/>
CRITERES DE RECHERCHE						
<input style="width: 100%; border: 1px solid #ccc; height: 25px; margin-bottom: 5px;" type="text" value="Nom"/> <input style="width: 100%; border: 1px solid #ccc; height: 25px; margin-bottom: 5px;" type="text" value="ufsbd"/> <input style="width: 100%; border: 1px solid #ccc; height: 25px; margin-bottom: 5px;" type="text" value="N° déclaration d'activité"/>	<input style="width: 100%; border: 1px solid #ccc; height: 25px; margin-bottom: 5px;" type="text" value="Code postal"/> <input style="width: 100%; border: 1px solid #ccc; height: 25px; margin-bottom: 5px;" type="button" value="Rechercher"/> <input style="width: 100%; border: 1px solid #ccc; height: 25px;" type="button" value="Créer"/>					
<p>Référence*</p> <p>Veuillez Cliquer sur le nom de l'organisme concerné pour le sélectionner.</p>						
<input style="width: 100px; border: 1px solid #ccc; height: 25px;" type="button" value="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
UFSBD	11752372075		7 Rue Mariotte	75017-PARIS
UFSBD	11752372075		7 RUE MARIOTTE	75017-PARIS
UFSBD			7 rue mariotte	75017-paris
UFSBD	11752372075		7 RUE MARIOTTE	75017-PARIS
UFSBD	11752372075	78471924700040	7 rue Mariotte	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	11752372075	49793687200017	191 RUE DE L'ABRIVADO	30132-CAISSARGUES
UFSBD FORMATION			7 RUE MARIOTTE	75017-PARIS

Référence*

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

Sélectionnez la 1^{ère} ligne « UFSBD »

Cliquez ici pour choisir un organisme de formation		Raison Sociale :	01300
		N° NDA :	11752372075
		Siret :	
		CP - Ville :	75017 - PARIS
Formation à distance / eLearning : <input type="radio"/> Oui <input checked="" type="radio"/> Non 			
Lieu : <input type="radio"/> Dans l'Entreprise <input checked="" type="radio"/> Dans l'Organisme <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 : <input type="text" value="01/01/2018"/> 		Date de fin : <input type="text" value="31/12/2018"/> 	
Nombre total d'heures : <input type="text" value="0,0"/> 		Nombre de jours de formation : <input type="text" value="0,0"/> 	
Montant de la formation			
Coût pédagogique par stagiaire (HT) : <input type="text" value="0,00"/> 		Montant TTC : <input type="text" value="0,00"/> 	
<small>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.</small>			
<input type="button" value="Abandonner"/> <input type="button" value="Précédent"/> <input type="button" value="Suivant"/>			

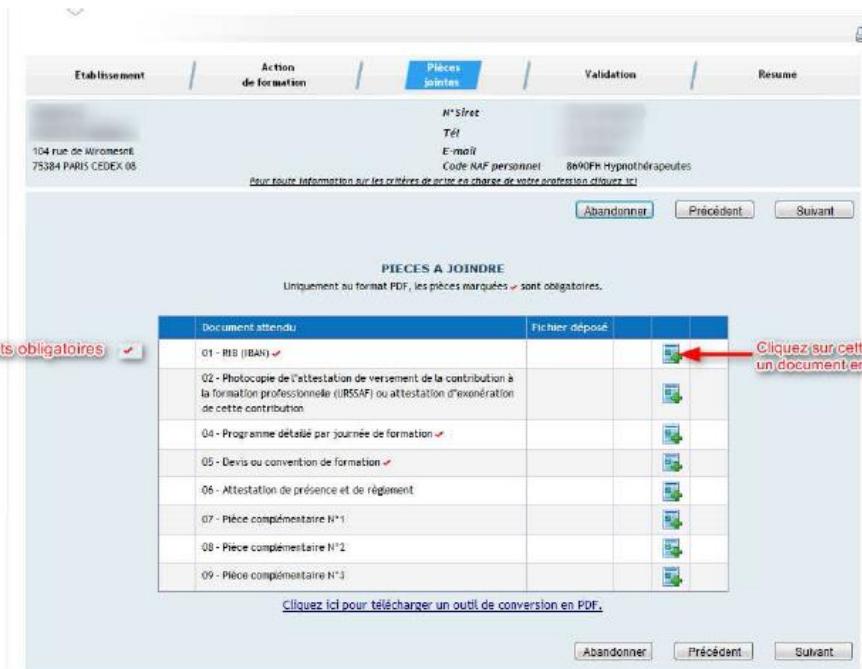
Renseignez les champs demandés (la coche rouge indique les champs à renseigner obligatoirement)

ACTION DE FORMATION		
Formation d'une journée	7 heures	1 journée
Formation de 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.

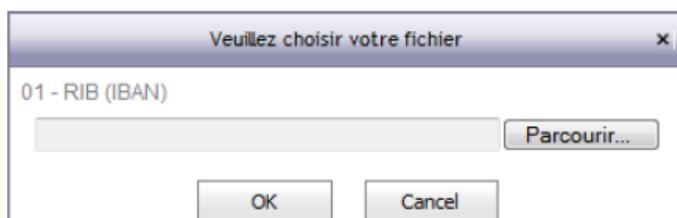
Joindre les pièces demandées :



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	

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.

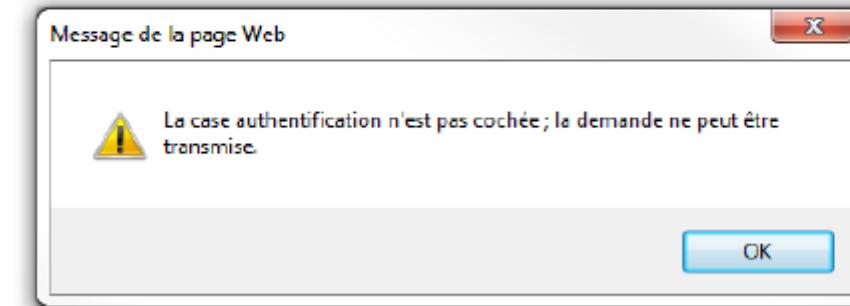
Document attendu	Fichier déposé	
 01 - RIB (IBAN) 	TECHNIQUE 6430ZP ORGANISME DE PLACEMENTS.pdf	  
 02 - Photocopie de l'attestation de versement de la contribution à la formation professionnelle (URSSAF) ou attestation d'exonération de cette contribution		
 04 - Programme détaillé par journée de formation 	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

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

Une fois les pièces déposées, cliquez sur suivant.



Case D'authentification

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

fifpl
FONDS INTERPROFESSIONNEL DE FORMATION DES PROFESSIONNELS LIBÉRAUX
(54 rue du Montmartre 75014 Paris Cedex 01 - Tél. (01) 55 60 00 00 - Fax 01 55 60 00 20)
Agéé par arrêté ministériel du 12 mars 1982 publié au J.O. le 25 mars 1982 - Matricule 348 - N° 110 005 00041

A VALIDER

SECTION JURIDIQUE

DEMANDE PRÉALABLE 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 LIBÉRAL

CODE SIRET PERSONNEL DU PARTICIPANT À 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 : CODE NAF :

ACTIVITÉ :

ADRESSE : CODE POSTAL : VILLE : CEDEX
TEL : PORT. : FAX :

E-MAIL :
 ASSUETTI À LA TVA NON ASSUETTI À LA TVA
 AUTO-ENTREPRENEUR

ORGANISATION DU STAGE

INTITULÉ DE LA FORMATION :
ORGANISME DE FORMATION :
NUMERO DE DECLARATION D'ACTIVITE DE L'ORGANISME :
NOMBRE DE JOURS DE FORMATION :
DATE DE DÉBUT DE STAGE : DATE DE FIN DE STAGE :
NOMBRE D'HURES DE FORMATION :
 DANS L'ENTREPRISE DANS UN CENTRE DE FORMATION FORMATION À DISTANCE / E-LEARNING HORS LIEU
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
Les séances sont éligibles aux 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. : MONTANT T.T.C. :

PIÈCES À JOINDRE À 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 joindre à votre caisse URSSAF si cette attestation ne vous a pas été adressée)
- Relevé d'état de compte bancaire

PIÈCES À FOURNIR À 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 : 02/07/2015

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

Abandonner

Précédent

Valider

Appuyer sur valider pour clôturer la saisie de votre demande.

VALIDATION DE LA DEMANDE

Contact : Nom, Prénom : <input type="text"/>	Téléphone : <input type="text"/>	Mai : <input type="text"/>
Fait le : <input type="text"/>	A : <input type="text"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Authentication : Je certifie que le titulaire du compte est bien la personne concernée par la demande de prise en charge. <input type="checkbox"/> Non		
Authentification validée		

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

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.

Numéro de votre demande saisie en ligne : **422465**



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 FOND INTERPROFESSIONNEL DE FORMATION DES PROFESSIONNELS LIBERAUX

N° Siret
Tel
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)	<input type="text"/>	?
Année de formation	<input type="text"/>	
Rechercher		Retour

LISTE DES DOSSIERS

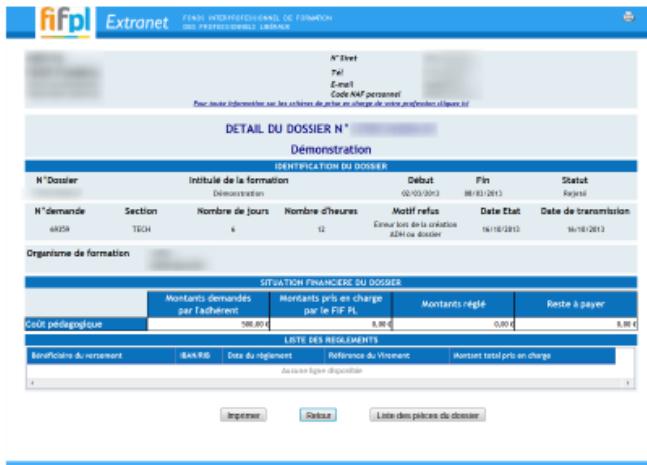
		N° dossier	Année	Type de dossier*	Intitulé	Début	Fin	Pris en charge	Etat*	Date état
		13TEC16204.01	2013	Individuel	Démonst	02/03/2013	08/03/2013	0,00 €	Rejeté	16/10/2013
		13TEC16770.01	2013	Individuel	asthme	08/10/2013	08/10/2013	0,00 €	Rejeté	16/10/2013

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.



Détail du dossier n°

IDENTIFICATION DU DOSSIER

N° Dossier	Intitulé de la formation	Début	Fin	Statut
64129	Démonstration	06/09/2013	06/10/2013	Rémi
N° demande	Section	Nombre de jours	Nombre d'heures	Motif refus
64129	TECH	6	12	Devise lors de la création d'un ou dossier

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
Credit pédagogique	100,00	8,00	0,00	8,00

LISTE DES RÉGLEMENTS

Bénéficiaire du versement	IBAN/RIB	Date du règlement	Référence du virement	Montant total pris en charge

[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 - Dévis 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](#)

CONSULTEZ VOS REGLEMENTS

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

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

SUIVI DES REGLEMENTS				
LISTE DES REGLEMENTS				
Pages : 1				
Date de valeur	Référence du règlement*	Mode de paiement	Montant total TTC	
26/06/2012	VIR471	Virement	600,00 €	
07/07/2010	VIR201	Virement	485,50 €	
21/02/2007	009609	Virement	350,00 €	

Référence*
Cliquer sur la référence du règlement pour consulter le détail.

Imprimer Retour

SUIVI DES REGLEMENTS				
REGLEMENT				
Date de valeur	Référence du règlement*	Mode de paiement	Montant total TTC	
26/06/2013	VIR471	Virement	600,00 €	

DETAIL DU REGLEMENT				
Pages : 1				
Date de facture	Réf.	N° Dossier	Filière	Intitulé de la formation
	12SAN15957.01_Fact	12SAN15957.01	I	DU douleur

Imprimer Retour