

## FICHE ENGAGEMENT DU DEMANDEUR (Subrogation)



### Je soussigné(e) .....

- J'atteste sur l'honneur que l'ensemble des informations fournies lors de la constitution du présent dossier de demande « Pass Formation » fait preuve de sincérité et n'est pas erroné. Toute information donnée et ne correspondant pas à la réalité soumet le bénéficiaire à rembourser en totalité les sommes indûment octroyées.
- J'accepte que les données me concernant, ici communiquées, soient traitées de la manière suivante, conformément aux dispositions de la « loi 78-17 du 06 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés ». Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique par la Région Réunion à des fins statistiques. Les destinataires des données sont la Région Réunion, et leurs partenaires d'actions et de communications. Je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui me concernent, que je peux exercer en m'adressant à Madame la Présidente du Conseil Régional de La Réunion.

### Sous réserve de la validation de mon dossier, après instruction :

- Je m'engage à informer l'ASP ainsi que la Région Réunion de tout changement lié à ma situation (adresse, téléphone, mail, coordonnées bancaires, etc.)
- Je m'engage à suivre la formation sollicitée au sein de l'organisme de formation retenu. Dans le cadre d'un refus de ma part, le bénéfice de cet accompagnement sera automatiquement annulé.
- Je m'engage à suivre la formation à l'adresse et aux dates précisées sur le devis validé lors de l'instruction, à hauteur des heures totales mentionnées, de manière assidue. En cas d'empêchement (abandon ou incidents), je m'engage à en informer l'organisme de formation d'une part, l'ASP, ainsi que la Région.
- Je m'engage à mobiliser mon Compte Personnel de Formation (CPF) lorsque le montant disponible sur mon compte couvre la totalité du coût de la formation.  
Dans les autres situations, lorsque le coût de la formation dépasse le montant disponible sur mon CPF, seule l'aide Pass Formation est mobilisée, sans obligation d'utiliser mon CPF. Je reconnais être seul(e) responsable des démarches liées à la mobilisation du CPF, en lien avec l'organisme de formation et la plateforme Mon Compte Formation.  
La Région intervient uniquement au titre du Pass Formation, dans la limite du montant accordé, et ne saurait être tenue responsable du montant ni des démarches associées au CPF.
- Je m'engage également à solliciter en premier recours l'Aide Individuelle à la Formation (AIF) de France Travail lorsque la formation y est éligible. Le Pass Formation n'intervient qu'en second recours, conformément au principe de subsidiarité des financements publics.
- Je m'engage à me conformer aux règles et directives internes de l'organisme de formation, notamment le règlement intérieur défini par celui-ci.
- J'autorise l'organisme de formation retenu à l'instruction, à percevoir directement l'aide individuelle régionale à la formation.
- Je m'engage à compléter une enquête six mois après la fin de ma formation, selon les modalités définies par la Région. Le cas échéant, La Région se réserve le droit de procéder au recouvrement de tout ou partie de l'aide accordée.
- Je m'engage à reverser tout ou partie de l'aide en cas d'abandon.

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

*Signature obligatoire du demandeur précédée de la mention « lu et approuvée » :*