|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Demande de participation aux frais de formation continue externe** | Nom: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Prénom: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Unit/Maison: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Secteur/Rayon: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | Fonction: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Date d'entrée: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Responsable: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Principes/Dispositions**  Manor soutient la formation continue externe des collaborateurs. Les demandes correspondantes de remboursement seront examinées par les RH en accord avec la Direction de la Unit / Direction de la maison. Les dispositions suivantes s'appliquent:   * Une demande de remboursement doit être faite pour chaque formation externe à laquelle Manor participe aux frais. * Manor participe aux dépenses financières liées aux frais de formation ainsi qu'au temps de formation pendant les heures de travail. Le collaborateur par contre, prend à sa charge tous les autres frais (déplacement, temps de préparation, etc.). La participation peut être comprise entre 0 et 100%. * Une prise en charge **totale** a lieu si : - il y a une obligation légale - un collaborateur doit occuper un poste clé ou doit l'occuper à l'avenir * Une **participation aux frais entre 50 et 100%** a lieu si : - une formation continue externe contribue à augmenter la performance dans la fonction actuelle * **Aucune** **participation** aux frais si : - pour Manor la formation externe n'est pas pertinente * Si Manor finance plus de CHF 3'000.-, un contrat de formation écrit doit être signé.   **Remarque**  La Confédération participe financièrement à des formations préparatoires pour les diplômes fédéraux reconnus, à hauteur  de 50% (financement axé sur la personne) | | | | |
| **1. Description du cours 🡪 à remplir par le collaborateur** | | | | | |
| Organisateur  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Formation / Formation continue (Désignation)  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Début de la formation / Fin de la formation  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Frais de la formation  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | Lieu de la formation  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Clôture / Diplôme  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Durée en jours  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Heures de formation  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Financement axé sur la personne (oui/non)  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| **\*** Prière de joindre à la demande les documents pertinents concernant la formation souhaitée (descriptif du cours, conditions, etc.)  **2. Motivation 🡪 à remplir par le supérieur** | | | | |
| Pourquoi Manor devrait-elle soutenir la formation du collaborateur ? De quelle manière le transfert à la pratique est-il assuré ?  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Demande de participation aux frais de formation continue externe** | Nom: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Prénom: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Unit/Maison: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Secteur/Rayon: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Fonction: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Date entrée: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Responsable: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |   **3. Validation de la demande :**  demande discutée avec la Direction de la Unit / Direction du magasin (cocher la case)  **4. Montant de la contribution financière de Manor 🡪 à remplir par la Training Academy Manor** | | | | |
| Participation de Manor (pourcentage/CHF)  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Participation du collaborateur (pourcentage/CHF)  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Financement de la Confédération (si oui = montant en CHF)  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | Participation de Manor au temps de formation pendant les heures de travail  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Création d'un contrat de formation continue (oui/non)  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Autres  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
|  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Date :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Signature supérieur·e :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Signature collaborateur·trice :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Signature Training Academy Manor :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Envoyer la demande remplie et signée par le·la collaborateur·trice et le·la supérieur·e par e-mail à**

[**Monsieur Marcel Zumkemi, Responsable Training Academy**](mailto:marcel.zumkemi@manor.ch) **Manor**