

## RECUEIL DE L'ACCORD DU SALARIE POUR SUIVRE UNE FORMATION PENDANT L'ACTIVITE PARTIELLE

Après avoir assoupli les conditions d'accès à l'activité partielle pour éviter les licenciements économiques pendant la crise sanitaire causée par l'épidémie de Covid-19, le gouvernement encourage le développement des compétences des salariés en faisant évoluer significativement le dispositif du « Fonds National de l'Emploi pour la formation » (FNE-Formation), de façon temporaire.

Depuis le 14 avril 2020 et au moins jusqu'au 31 décembre 2020, le dispositif peut ainsi être mobilisé durant les périodes d'inactivité des salariés en activité partielle. Le financement couvre les formations mises en place au bénéfice de salariés placés en activité partielle, à compter du 1er mars 2020.

**Le contrat de travail étant suspendu pendant la période d'activité partielle, l'employeur doit recueillir l'accord écrit du salarié pour le suivi de la formation.**

AKTO vous propose ce modèle à titre d'exemple.

*(sur papier à en-tête de l'entreprise)*

..... (dénomination sociale)

..... (n° SIRET)

..... (siège social/adresse)

représentée par Mme/M. .... (nom, prénom)

agissant en qualité de ..... (fonction)

Mme/M. .... (nom, prénom)

..... (coordonnées)

A .... (lieu)

Le .... (date)

Dans le contexte de crise sanitaire liée au Covid-19, conformément à la décision d'autorisation administrative ... (référence), vous êtes placé en activité partielle du ... au.... (dates).

L'Etat favorise le suivi de formation par les salariés placés en activité partielle en renforçant le dispositif du « Fonds National de l'Emploi pour la formation » (FNE-Formation).

Dans ce cadre, suite aux échanges .... (préciser modalités – mails, téléphone, etc - et dates), nous vous proposons de vous former durant vos périodes d'inactivité dans les conditions suivantes :

- Intitulé de l'action de formation : .....
- Organisme de formation : ..... déclaré en préfecture sous le n° .....
- Nombre d'heures total de l'action : ..... heures
- Date de début de la formation : .....
- Date de fin de la formation : .....



L'humain au cœur des services

- Action réalisée à distance selon les modalités pédagogiques définies contractuellement

Le coût de cette formation est intégralement pris en charge par l'Etat dans le cadre du dispositif FNE-Formation.

Durant votre formation, vous restez indemnisé(e) par votre employeur au titre du dispositif d'activité partielle, au minimum à hauteur de 84 % de votre rémunération nette.

En cas d'acceptation de votre part, nous vous invitons à compléter le document ci-dessous et à nous le retourner avant le .... (*date*).

Fait en double exemplaire à ....., le .....

**Signature de l'employeur**

(*nom, prénom, qualité, cachet*)

---

Je soussigné(e) ..... (*nom, prénom*) accepte de me former durant mon placement en activité partielle selon les modalités définies ci-dessus.

A....., le .....

**Signature du (de la) salarié(e)**

précédée de la mention « Lu et approuvé »