ATTESTATION D'INSCRIPTION À UN STAGE DE FORMATION

pôle emploi

Aide demandeur d'emploi
Projet personnalisé d'accès à l'emploi

Prescription de Pôle emploi ou d'un partenaire de Pôle emploi ☐ RFPE ☐ AREF ☐ CSP ☐ Précisez : _____ N° d'AIS

Concerne

Nom de naissance _____ Nom usuel _____
Prénom _____ adresse _____
Né(e) le _____ _____
Inscrit(e) depuis le _____ Identifiant demandeur d'emploi _____

Formation envisagée

[A] Certification [B] Professionnalisation [C] Préparation à la qualification [D] Remise à niveau, maîtrise des savoirs de base, initiation
[E] Mobilisation, aide à l'élaboration d'un projet professionnel, [F] Perfectionnement, élargissement des compétences, [G] Création d'entreprise

Dans le domaine suivant : _____ Formacode

Si connu du prescripteur, référencement de l'action [4 1] _____
Cette formation fait-elle suite à l'obtention partielle de la certification visée lors d'une procédure de Validation des Acquis de l'Expérience ? oui ☐ non ☐

LE PRESCRIPTEUR : Pôle emploi de _____
ou partenaire de Pôle emploi, précisez : _____
Personne à contacter : _____ Tél. : _____
Fait à _____ le : _____
Signature

Cachet de Pôle emploi ou du partenaire

Réponse de l'organisme de formation

(Codes : voir verso du feuillet 3)

Nom (raison sociale) _____
Catégorie d'organisme _____
Identifiant SIRET _____
Adresse _____
_____

☐ **Engagement d'inscription**
Intitulé du stage en clair : _____
Domaine (formacode) _____
Lieu de déroulement du stage _____
Niveau _____ Type de validation _____
Date de début de stage _____
Date de fin de stage _____
Intensité hebdomadaire _____ Durée totale en heures _____
Le stage comprend une période de formation :
- en entreprise _____ oui ☐ non ☐
- à l'étranger _____ oui ☐ non ☐

Il s'agit d'une formation ouverte à distance _____ oui ☐ non ☐
Catégorie de financement du stage _____
Frais de formation restant à la charge du stagiaire _____
Si action de formation conventionnée Pôle emploi,
numéro de convention : _____
Interruptions prévues (de plus de 15 jours) :

du _____ au _____
du _____ au _____
du _____ au _____
du _____ au _____

Le descriptif détaillé du stage a été remis à l'intéressé oui ☐ non ☐
Le devis détaillé du stage a été remis à l'intéressé oui ☐ non ☐

☐ **Refus d'inscription**
Ne dispense pas de formation conforme aux besoins du demandeur ☐
Ne dispose pas de places disponibles ☐
Le demandeur n'a pas été retenu (précisez la raison) _____
_____

Je soussigné(e), _____
représentant l'organisme de formation _____
en qualité de _____
atteste l'exactitude des renseignements fournis dans cette réponse.
Fait à _____ Le _____
Tél. _____
Fax _____
E.mail _____

N° déclaration d'activité : _____
Cachet et signature :

Acceptation par le demandeur d'emploi

Je souhaite effectuer le stage présenté ci-dessus et détaillé dans le descriptif qui m'a été remis par l'organisme de formation.
Si indemnisé, précisez : ☐ Par Pôle emploi ☐ Par un ex-employeur du secteur public (nom et adresse) _____
Date prévue de fin d'indemnisation : _____ *(à compléter à partir de la dernière notification de prise en charge)*
Besoin de rémunération de fin de formation : ☐ oui ☐ non *(si oui, joindre une demande de rémunération de fin de formation)*
Je consens à mobiliser mon compte personnel de formation (CPF) pour suivre cette formation : oui ☐ non ☐
Nom _____ Date et signature _____

Validation par Pôle emploi

Pôle emploi de : _____
le _____

Le directeur d'agence
Signature et nom du signataire

« Les données à caractère personnel collectées dans ce formulaire sont destinées à l'étude de vos droits aux allocations et aux aides versées par Pôle emploi pendant votre formation ainsi qu'au suivi de votre projet personnalisé d'accès à l'emploi. Elles sont mises à disposition dans le dossier dématérialisé vous concernant, dénommé Dossier Unique du Demandeur d'Emploi (DUDE). Elles sont accessibles aux services de l'Etat et aux organismes publics et privés concourant à votre reclassement et peuvent être communiquées à d'autres organismes de protection sociale. Conformément à la loi du 6 janvier 1978, modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent auprès de votre agence Pôle emploi. Le droit d'opposition ne s'applique pas. »

Feuillet 1 : Exemplaire Pôle emploi (saisie) ou ex-employeur du secteur public chargé de l'indemnisation du demandeur d'emploi

Direction de la communication de Pôle emploi © - Com n° 102 – Novembre 2016

ATTESTATION D'INSCRIPTION À UN STAGE DE FORMATION

pôle emploi

Aide demandeur d'emploi
Projet personnalisé d'accès à l'emploi

Prescription de Pôle emploi ou d'un partenaire de Pôle emploi

☐ RFPE ☐ AREF ☐ CSP

☐ Précisez : _____ N° d'AIS ____

Concerne

Nom de naissance _____
Prénom _____
Né(e) le ____
Inscrit(e) depuis le ____

Nom usuel _____
adresse _____
____ _____
Identifiant demandeur d'emploi ____

Formation envisagée

[A] Certification [B] Professionnalisation [C] Préparation à la qualification [D] Remise à niveau, maîtrise des savoirs de base, initiation

[E] Mobilisation, aide à l'élaboration d'un projet professionnel, [F] Perfectionnement, élargissement des compétences, [G] Création d'entreprise

Dans le domaine suivant : _____ ____ Formacode

Si connu du prescripteur, référencement de l'action [4 1] ____

Cette formation fait-elle suite à l'obtention partielle de la certification visée lors d'une procédure de Validation des Acquis de l'Expérience ? oui ☐ non ☐

LE PRESCRIPTEUR : Pôle emploi de _____
ou partenaire de Pôle emploi, précisez : _____
Personne à contacter : _____ Tél. : ____
Fait à _____ le : ____
Signature

Cachet de Pôle emploi ou du partenaire

Réponse de l'organisme de formation

(Codes : voir verso du feuillet 3)

Nom (raison sociale) _____
Catégorie d'organisme _____ ____
Identifiant SIRET ____
Adresse _____
____ ____ _____

☐ **Engagement d'inscription**
Intitulé du stage en clair : _____
Domaine (formacode) _____ ____
Lieu de déroulement du stage _____
Niveau _____ ____ Type de validation _____ ____
Date de début de stage _____ ____
Date de fin de stage _____ ____
Intensité hebdomadaire ____ Durée totale en heures ____
Le stage comprend une période de formation :
- en entreprise _____ oui ☐ non ☐
- à l'étranger _____ oui ☐ non ☐

Il s'agit d'une formation ouverte à distance _____ oui ☐ non ☐
Catégorie de financement du stage _____ ____
Frais de formation restant à la charge du stagiaire ____
Si action de formation conventionnée Pôle emploi,
numéro de convention : ____
Interruptions prévues (de plus de 15 jours) :
du ____ au ____
du ____ au ____
du ____ au ____
du ____ au ____

Le descriptif détaillé du stage a été remis à l'intéressé oui ☐ non ☐
Le devis détaillé du stage a été remis à l'intéressé oui ☐ non ☐

☐ **Refus d'inscription**
Ne dispense pas de formation conforme aux besoins du demandeur ☐
Ne dispose pas de places disponibles ☐
Le demandeur n'a pas été retenu (précisez la raison) _____
_____

Je soussigné(e), _____
représentant l'organisme de formation _____
en qualité de _____
atteste l'exactitude des renseignements fournis dans cette réponse.
Fait à _____ Le ____
Tél. ____
Fax ____
E.mail _____

N° déclaration d'activité : ____
Cachet et signature :

Acceptation par le demandeur d'emploi

Je souhaite effectuer le stage présenté ci-dessus et détaillé dans le descriptif qui m'a été remis par l'organisme de formation.
Si indemnisé, précisez : ☐ Par Pôle emploi ☐ Par un ex-employeur du secteur public (nom et adresse) _____
Date prévue de fin d'indemnisation : ____ *(à compléter à partir de la dernière notification de prise en charge)*
Besoin de rémunération de fin de formation : ☐ oui ☐ non *(si oui, joindre une demande de rémunération de fin de formation)*
Je consens à mobiliser mon compte personnel de formation (CPF) pour suivre cette formation : oui ☐ non ☐
Nom _____ Date et signature _____

Validation par Pôle emploi

Pôle emploi de : _____
le ____

Le directeur d'agence
Signature et nom du signataire

« Les données à caractère personnel collectées dans ce formulaire sont destinées à l'étude de vos droits aux allocations et aux aides versées par Pôle emploi pendant votre formation ainsi qu'au suivi de votre projet personnalisé d'accès à l'emploi. Elles sont mises à disposition dans le dossier dématérialisé vous concernant, dénommé Dossier Unique du Demandeur d'Emploi (DUDE). Elles sont accessibles aux services de l'Etat et aux organismes publics et privés concourant à votre reclassement et peuvent être communiquées à d'autres organismes de protection sociale. Conformément à la loi du 6 janvier 1978, modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent auprès de votre agence Pôle emploi. Le droit d'opposition ne s'applique pas. »

Feuillet 2 : Exemplaire partenaire de Pôle emploi

Direction de la communication de Pôle emploi © - Com n° 102 – Novembre 2016

ATTESTATION D'INSCRIPTION À UN STAGE DE FORMATION

pôle emploi

Aide demandeur d'emploi
Projet personnalisé d'accès à l'emploi

Prescription de Pôle emploi ou d'un partenaire de Pôle emploi ☐ RFPE ☐ AREF ☐ CSP ☐ Précisez : _____ N° d'AIS

Concerne

Nom de naissance _____ Nom usuel _____
Prénom _____ adresse _____
Né(e) le _____ _____
Inscrit(e) depuis le _____ Identifiant demandeur d'emploi _____

Formation envisagée

[A] Certification [B] Professionnalisation [C] Préparation à la qualification [D] Remise à niveau, maîtrise des savoirs de base, initiation
[E] Mobilisation, aide à l'élaboration d'un projet professionnel, [F] Perfectionnement, élargissement des compétences, [G] Création d'entreprise

Dans le domaine suivant : _____ Formacode

Si connu du prescripteur, référencement de l'action [4 1] _____
Cette formation fait-elle suite à l'obtention partielle de la certification visée lors d'une procédure de Validation des Acquis de l'Expérience ? oui ☐ non ☐

LE PRESCRIPTEUR : Pôle emploi de _____
ou partenaire de Pôle emploi, précisez : _____
Personne à contacter : _____ Tél. : _____
Fait à _____ le : _____
Signature

Cachet de Pôle emploi ou du partenaire

Réponse de l'organisme de formation

(Codes : voir verso du feuillet 3)

Nom (raison sociale) _____
Catégorie d'organisme _____
Identifiant SIRET _____
Adresse _____
_____

☐ **Engagement d'inscription**
Intitulé du stage en clair : _____
Domaine (formacode) _____
Lieu de déroulement du stage _____
Niveau _____ Type de validation _____
Date de début de stage _____
Date de fin de stage _____
Intensité hebdomadaire _____ Durée totale en heures _____
Le stage comprend une période de formation :
- en entreprise _____ oui ☐ non ☐
- à l'étranger _____ oui ☐ non ☐

Il s'agit d'une formation ouverte à distance _____ oui ☐ non ☐
Catégorie de financement du stage _____
Frais de formation restant à la charge du stagiaire _____
Si action de formation conventionnée Pôle emploi,
numéro de convention : _____
Interruptions prévues (de plus de 15 jours) :

du _____ au _____
du _____ au _____
du _____ au _____
du _____ au _____

Le descriptif détaillé du stage a été remis à l'intéressé oui ☐ non ☐
Le devis détaillé du stage a été remis à l'intéressé oui ☐ non ☐

☐ **Refus d'inscription**
Ne dispense pas de formation conforme aux besoins du demandeur ☐
Ne dispose pas de places disponibles ☐
Le demandeur n'a pas été retenu (précisez la raison) _____
_____

Je soussigné(e), _____
représentant l'organisme de formation _____
en qualité de _____
atteste l'exactitude des renseignements fournis dans cette réponse.
Fait à _____ Le _____
Tél. _____
Fax _____
E.mail _____

N° déclaration d'activité : _____
Cachet et signature :

Acceptation par le demandeur d'emploi

Je souhaite effectuer le stage présenté ci-dessus et détaillé dans le descriptif qui m'a été remis par l'organisme de formation.
Si indemnisé, précisez : ☐ Par Pôle emploi ☐ Par un ex-employeur du secteur public (nom et adresse) _____
Date prévue de fin d'indemnisation : _____ *(à compléter à partir de la dernière notification de prise en charge)*
Besoin de rémunération de fin de formation : ☐ oui ☐ non *(si oui, joindre une demande de rémunération de fin de formation)*
Je consens à mobiliser mon compte personnel de formation (CPF) pour suivre cette formation : oui ☐ non ☐
Nom _____ Date et signature _____

Validation par Pôle emploi

Pôle emploi de : _____
le _____

Le directeur d'agence
Signature et nom du signataire

« Les données à caractère personnel collectées dans ce formulaire sont destinées à l'étude de vos droits aux allocations et aux aides versées par Pôle emploi pendant votre formation ainsi qu'au suivi de votre projet personnalisé d'accès à l'emploi. Elles sont mises à disposition dans le dossier dématérialisé vous concernant, dénommé Dossier Unique du Demandeur d'Emploi (DUDE). Elles sont accessibles aux services de l'Etat et aux organismes publics et privés concourant à votre reclassement et peuvent être communiquées à d'autres organismes de protection sociale. Conformément à la loi du 6 janvier 1978, modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent auprès de votre agence Pôle emploi. Le droit d'opposition ne s'applique pas. »

Feuillet 4 : Exemplaire demandeur d'emploi

Direction de la communication de Pôle emploi © - Com n° 102 – Novembre 2016

CATEGORIE DE L'ORGANISME DE FORMATION

Code	Libellé
11	AFPA
12	ASFO
13	Autres associations loi 1901 ou 1908
14	Divers types de sociétés (SA, SARL, etc.)
15	Autres statuts de droit privé (associations, syndicales, mutuelles, fondations, secteur coopératif, GIE, etc.)
21	Etablissements secondaires (lycées, LEP, GRETA, collèges, autres)
22	Etablissements supérieurs
23	CNAM (Paris, instituts et centres régionaux)
24	Autres établissements relevant de l'Education nationale (CNED, CAFOC, etc.)
25	Etablissements relevant d'autres Ministères (Santé, Agriculture, autres)
26	CCI et organismes de droit privé émanant des CCI
27	Chambres d'agriculture et chambres des métiers, ainsi qu'organismes en émanant
28	Centres de formation des collectivités publiques (CFPC, etc.)
29	Autres organismes de droit public
31	Centres de formation en entreprise

NIVEAU DE FORMATION

Code	Niveaux	Définitions
1	I et II Baccalauréat plus 3 ou 4 ans	Personnel occupant des emplois exigeant normalement une formation de niveau égal ou supérieur à celui de la licence ou des Ecoles d'Ingénieurs
2	III Baccalauréat plus 2 ans	Personnel occupant des emplois exigeant normalement une formation du niveau du Brevet de Technicien Supérieur ou du diplôme des Instituts Universitaires de Technologie, et de fin de premier cycle de l'Enseignement Supérieur
3	IV Baccalauréat BTN, BT, BP	Personnel occupant des emplois de maîtrise ou possédant une qualification d'un niveau équivalent à celui du baccalauréat technique ou de Technicien, et du Brevet de Technicien
4	V BEPC, BEP, CAP	Personnel occupant des emplois exigeant normalement un niveau de formation équivalent à celui du Brevet d'Etudes Professionnelles (BEP) et du Certificat d'Aptitude Professionnelle (CAP)
5	V bis CEP, SES	Personnel occupant des emplois supposant une formation courte, d'une durée maximum d'un an, conduisant notamment au Certificat d'Education Professionnelle ou à toute autre attestation de même nature
6	VI	Personnel occupant des emplois n'exigeant pas de formation allant au-delà de la fin de la scolarité obligatoire
0	Ne correspond pas à un niveau de formation déterminé	

TYPE DE VALIDATION

Code	Libellé
0	Non prévu
1	Diplôme éducation nationale
2	Diplôme travail
3	Diplôme agriculture
4	Diplôme jeunesse et sport
5	Diplôme autre
6	Titre ou diplôme homologué
7	Qualification reconversion/convention collective
8	Qualification comité paritaire de branche
9	Titre ou diplôme en voie d'élaboration

CATEGORIE DE FINANCEMENT DU STAGE

Code	Libellé
02	Financement Pôle emploi
05	Financement OPACIF
10	OPCA - CONSTRUCTYS Entreprise de construction
11	Etat (Ministère en charge de l'emploi)
14	OPCA AGEFOS-PME - interprofessionnel
15	OPCA OPCALIM - agro-alimentaire
16	Conseil régional financement spécifique CSP
17	OPCA FORCO - commerce et distribution
18	OPCA OPCALIA - interprofessionnel
19	OPCA OPCAIM - métallurgie
20	OPCA DEFI - industrie
22	POE collective (OPCA)
41	Région
43	FONGECIF
44	OPCA FAFIEC - ingénierie informatique conseil
45	OPCA FAFIH - hôtellerie restauration

Code	Libellé
46	OPCA Transports et services
47	OPCA - ACTALIANS
48	OPCA FAFTT - travail temporaire
51	Autres Ministères
61	F.A.S.I.L.D.
62	AGEFIPH
71	Collectivité territoriale autre que région
72	OPCA – AFDAS Culture communication media loisirs
73	OPCA – ANFA-AUTO : Services de l'automobile
74	OPCA – FAFSEA Agriculture et activités annexes
75	OPCA – INTERGROS Commerce de gros et international
76	OPCA – OPCABAIA Banque assurance assistance
77	OPCA – OPCA3+ Ameublement, matériaux de construction
78	OPCA – UNIFAF Sanitaire, social, médico-social privé
79	OPCA – Uniformation économie habitat protection sociaux
98	Financement par le bénéficiaire

ATTESTATION D'INSCRIPTION À UN STAGE DE FORMATION

pôle emploi

Aide demandeur d'emploi
Projet personnalisé d'accès à l'emploi

Prescription de Pôle emploi ou d'un partenaire de Pôle emploi ☐ RFPE ☐ AREF ☐ CSP ☐ Précisez : _____ N° d'AIS

Concerne

Nom de naissance _____ Nom usuel _____
Prénom _____ adresse _____
Né(e) le _____ _____
Inscrit(e) depuis le _____ Identifiant demandeur d'emploi _____

Formation envisagée

[A] Certification [B] Professionnalisation [C] Préparation à la qualification [D] Remise à niveau, maîtrise des savoirs de base, initiation
[E] Mobilisation, aide à l'élaboration d'un projet professionnel, [F] Perfectionnement, élargissement des compétences, [G] Création d'entreprise

Dans le domaine suivant : _____ Formacode

Si connu du prescripteur, référencement de l'action [4 1] _____
Cette formation fait-elle suite à l'obtention partielle de la certification visée lors d'une procédure de Validation des Acquis de l'Expérience ? oui ☐ non ☐

LE PRESCRIPTEUR : Pôle emploi de _____
ou partenaire de Pôle emploi, précisez : _____
Personne à contacter : _____ Tél. : _____
Fait à _____ le : _____
Signature

Cachet de Pôle emploi ou du partenaire

Réponse de l'organisme de formation

(Codes : voir verso du feuillet 3)

Nom (raison sociale) _____
Catégorie d'organisme _____
Identifiant SIRET _____
Adresse _____
_____

☐ **Engagement d'inscription**
Intitulé du stage en clair : _____
Domaine (formacode) _____
Lieu de déroulement du stage _____
Niveau _____ Type de validation _____
Date de début de stage _____
Date de fin de stage _____
Intensité hebdomadaire _____ Durée totale en heures _____
Le stage comprend une période de formation :
- en entreprise _____ oui ☐ non ☐
- à l'étranger _____ oui ☐ non ☐

Il s'agit d'une formation ouverte à distance _____ oui ☐ non ☐
Catégorie de financement du stage _____
Frais de formation restant à la charge du stagiaire _____
Si action de formation conventionnée Pôle emploi,
numéro de convention : _____
Interruptions prévues (de plus de 15 jours) :

du _____ au _____
du _____ au _____
du _____ au _____
du _____ au _____

Le descriptif détaillé du stage a été remis à l'intéressé oui ☐ non ☐
Le devis détaillé du stage a été remis à l'intéressé oui ☐ non ☐

☐ **Refus d'inscription**
Ne dispense pas de formation conforme aux besoins du demandeur ☐
Ne dispose pas de places disponibles ☐
Le demandeur n'a pas été retenu (précisez la raison) _____
_____

Je soussigné(e), _____
représentant l'organisme de formation _____
en qualité de _____
atteste l'exactitude des renseignements fournis dans cette réponse.
Fait à _____ Le _____
Tél. _____
Fax _____
E.mail _____

N° déclaration d'activité : _____
Cachet et signature :

Acceptation par le demandeur d'emploi

Je souhaite effectuer le stage présenté ci-dessus et détaillé dans le descriptif qui m'a été remis par l'organisme de formation.
Si indemnisé, précisez : ☐ Par Pôle emploi ☐ Par un ex-employeur du secteur public (nom et adresse) _____
Date prévue de fin d'indemnisation : _____ *(à compléter à partir de la dernière notification de prise en charge)*
Besoin de rémunération de fin de formation : ☐ oui ☐ non *(si oui, joindre une demande de rémunération de fin de formation)*
Je consens à mobiliser mon compte personnel de formation (CPF) pour suivre cette formation : oui ☐ non ☐
Nom _____ Date et signature _____

Validation par Pôle emploi

Pôle emploi de : _____
le _____

Le directeur d'agence
Signature et nom du signataire

« Les données à caractère personnel collectées dans ce formulaire sont destinées à l'étude de vos droits aux allocations et aux aides versées par Pôle emploi pendant votre formation ainsi qu'au suivi de votre projet personnalisé d'accès à l'emploi. Elles sont mises à disposition dans le dossier dématérialisé vous concernant, dénommé Dossier Unique du Demandeur d'Emploi (DUDE). Elles sont accessibles aux services de l'Etat et aux organismes publics et privés concourant à votre reclassement et peuvent être communiquées à d'autres organismes de protection sociale. Conformément à la loi du 6 janvier 1978, modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent auprès de votre agence Pôle emploi. Le droit d'opposition ne s'applique pas. »

Feuillet 3 : Exemplaire Pôle emploi (prescripteur)

Direction de la communication de Pôle emploi © - Com n° 102 – Novembre 2016

VOS DÉMARCHES

Pôle emploi ou un partenaire de Pôle emploi vous a proposé de suivre une formation dans le cadre de votre projet personnalisé d'accès à l'emploi. Faites compléter par l'organisme de formation le cadre «réponse de l'organisme », et reprenez contact aussitôt avec votre Pôle emploi ou le partenaire de Pôle emploi.

Si vous êtes indemnisé au titre de l'allocation d'assurance chômage, de l'allocation spécifique de reclassement ou de l'allocation de transition professionnelle ou de l'allocation de sécurisation professionnelle, et que votre formation est plus longue que votre indemnisation, vous pouvez bénéficier d'une rémunération de fin de formation à condition que cette formation :
- permette d'acquérir une qualification reconnue
et
- conduise à un emploi pour lequel sont identifiées des difficultés de recrutement et figurant sur la liste des métiers arrêtée par le préfet de région.

Cette attestation d'inscription, signée par vous-même, sera examinée par Pôle emploi pour validation. Pôle emploi (ou votre ex-employeur du secteur public qui vous verse l'allocation d'assurance chômage) vous confirmera votre indemnisation pendant la formation et vous adressera une attestation d'entrée en stage.

Lors de votre entrée en stage

DÈS LE PREMIER JOUR DE VOTRE ENTRÉE EN STAGE, complétez l'attestation d'entrée en stage et remettez-la à l'organisme de formation. Celui-ci en transmettra un exemplaire, dûment certifié, à votre site de Pôle emploi (et, le cas échéant, à votre ex-employeur du secteur public qui vous verse l'allocation d'assurance chômage).

Pendant le stage

À LA FIN DE CHAQUE MOIS, vous serez invité(e) à actualiser votre situation par téléphone 3949 Service gratuit + prix appel ou internet (www.pole-emploi.fr) , ou en complétant la déclaration de situation mensuelle qui vous sera fournie, à votre demande, par Pôle emploi.

A l'issue du stage

Si vous êtes toujours à la recherche d'un emploi, vous devrez le confirmer à Pôle emploi dans un délai de 5 jours par téléphone 3949 Service gratuit + prix appel ou par internet (www.pole-emploi.fr) . Par ailleurs, si l'action de formation que vous avez suivie a fait évoluer votre profil et/ou votre projet professionnel, reprenez contact avec votre conseiller Pôle emploi, afin d'actualiser votre projet personnalisé d'accès à l'emploi.

N.B. Les personnes qui auraient tenté de percevoir indûment ou auraient perçu indûment tout ou partie des allocations ou qui auraient fait sciemment des déclarations inexactes ou présenté des attestations mensongères en vue d'obtenir le bénéfice ou la continuation du service des allocations, doivent rembourser les sommes indûment perçues par elles, sans préjudice éventuellement des sanctions pénales résultant de l'application de la législation en vigueur.