



**PROGRAMME 312 – DISPOSITIF REGIONAL
POUR L'INSERTION PROFESSIONNELLE**

CERTIFICAT DE SERVICE FAIT¹ n°

MARCHE n°

Raison sociale organisme cocontractant :

Si sous-traitant direct, raison sociale :

Intitulé de l'action de formation : .

Montant du marché initial : €

Montant du marché en cours : € (si modification par avenant)

Total d'heures de formation prévues :

Total d'heures de formation réalisées :

Effectif prévu (sur acte d'engagement) :

Je (nom, prénom, fonction dans l'organisme),

atteste que le taux d'exécution de la prestation est de %

Date, signature et cachet de l'organisme :

VERSEMENTS EFFECTUES	MONTANT	BENEFICIAIRES (Titulaire ou sous-traitant)
Montant de l'avance forfaitaire (soit 5% du marché initial)		
1 ^{er} acompte		
2 ^{ème} acompte		
3 ^{ème} acompte		
4 ^{ème} acompte		
5 ^{ème} acompte		
TOTAL ACOMPTES EFFECTUES (ou en cours)		Soit : % du marché
Montant acompte demandé		Soit : % du prix du marché en cours
Le total des acomptes ne doit pas excéder 65% du montant du marché ²		

Cadre réservé à la Région Bretagne

¹ Ce certificat est à retourner en 2 exemplaires à la Région Bretagne

² Jusqu'à 65 % du montant du marché, ce certificat est suffisant pour demander le paiement d'un acompte.