



ufsbd

UNION FRANÇAISE POUR LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE

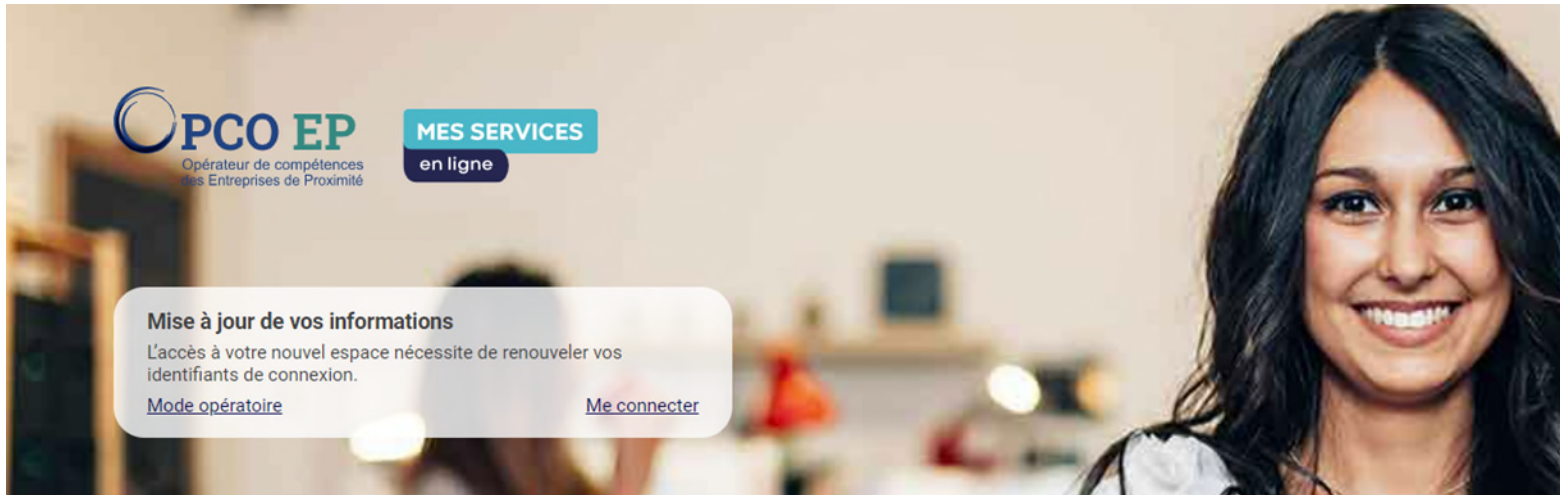
L'organisme de la profession dentaire



Comment faire une demande de prise
en charge auprès de l'OPCO EP (ex.Actalians)

Étape 1 : Se connecter sur <https://espaceweb.opcoep.fr/>

- Cliquez sur « Accéder à mes services en ligne »



Étape 2 : S'identifier à son espace personnel

- Identifiez-vous à l'aide de votre email et de votre mot de passe ou créez votre espace



The screenshot shows the login interface for PCO EP. At the top left is the PCO EP logo with the text 'Opérateur de compétences des Entreprises de Proximité'. To its right is a blue button labeled 'MES SERVICES en ligne'. The main heading is 'Me connecter'. Below this is a white rounded rectangle containing the login form. It has two input fields: 'Email' with the placeholder 'Saisir l'adresse email' and 'Mot de passe' with the placeholder 'Saisir le mot de passe' and a toggle icon. Below the password field is a checkbox for 'Se souvenir de moi' and a link for 'Mot de passe oublié?'. A dark blue 'Valider' button is at the bottom of the form. Below the button is the text 'Pas encore de compte ? [Inscrivez-vous !](#)'.

Étape 3 : Faire une demande de prise en charge

- Cliquez sur « Demander un financement »
- Puis « Demande de financement – ACTION INDIVIDUELLE »



Étape 3 : Faire une demande de prise en charge

- Validez les coordonnées de votre entreprise

Entreprise La formation Le salarié Documents à fournir

Enregistrer un brouillon Assistance 09 70 838 837

Dossier OP22-0312368

1 Entreprise

SIRET

Raison sociale

Nom commercial

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone de contact

E-mail de contact

Suivant >

Étape 3 : Faire une demande de prise en charge

➤ Renseignez les différents champs : Intitulé de formation, date, lieu, coût

Entreprise La formation Le salarié Documents à fournir

Enregistrer un brouillon Assistance 09 70 838 837

Dossier OP22-0312368

2 La formation

Intitulé de la formation

Co-pilotez la stérilisation au cabinet dentaire

Date de début de la formation JJ/MM/AAAA **Date de fin de la formation** JJ/MM/AAAA

Nombre d'heures de formation

7

Organisme de formation

78471924700057

La formation est-elle réalisée en situation de travail ? (AFEST)

Oui Non

La formation est réalisée :

Dans les locaux de l'organisme de formation

Dans mon entreprise par un organisme de formation externe

Dans mon entreprise par un formateur interne

Sous forme de cours par correspondance ou en e-learning

ASSOCIATION UFSBD
N° déclaration d'activité 11752372075 SIRET 784 719 247 00057
7 RUE MARIOTTE
75017 PARIS
0632006303 compta1@ufsbdbd.fr

Financement

Coût de la formation 210 €HT

Paiement par l'OPCO EP à l'organisme de formation Remboursement par l'OPCO EP à mon entreprise

Suivant >

Important :

- Montant HT = Montant TTC > Pas de TVA
- Numéro de SIRET de l'UFSBD : 784 719 247 000 57

Pour la formation « Co-pilotez la stérilisation » >> Cochez « **Sous forme de cours par correspondance ou en e-learning** »

Pour une formation AFGSU (Gestes d'urgence) >> Cochez « **Dans les locaux de l'organisme** »

Vous réglez les coûts pédagogiques à l'UFSBD puis vous êtes remboursé par l'OPCO EP >>

Cochez « **Remboursement par l'OPCO EP à mon entreprise** »

Étape 3 : Faire une demande de prise en charge

- Renseignez les informations liées au bénéficiaire de la formation

Entreprise La formation Le salarié Documents à fournir

Enregistrer un brouillon Assistance 09 70 838 837

Dossier OP22-0312368

3 Le salarié

| Entité d'appartenance | Nom Prénom | Catégorie socio-professionnelle |
|--------------------------------------|------------|---------------------------------|
| + Ajouter un salarié | | |

Frais annexes
Sous réserve des modalités de prise en charge de votre accord de branche

| | Nombre | Prix unitaire |
|-------------|--------------------------------|------------------------------------|
| Repas | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> €HT |
| Nuitée | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> €HT |
| Kilométrage | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> € |

Coûts logistiques

| | |
|----------------------|------------------------------------|
| Location de salle | <input type="text" value="0"/> €HT |
| Location de matériel | <input type="text" value="0"/> €HT |

Informations du salarié

Nom de famille (Nom de naissance)

Prénom

Département de naissance

Informations professionnelles

Catégorie socio-professionnelle

Salaire horaire brut chargé facultatif

 €/h

Heures hors temps de travail

Travailleur handicapé

Oui Non

Nom d'usage facultatif

Sexe

Homme Femme

Date de naissance

N° de Sécurité Sociale (13 premiers caractères)

Niveau de formation actuel

Type de contrat

Annuler

Ajouter ce salarié

Étape 4 : Joindre les documents à fournir

- En amont de la formation : joignez la **convention ou devis de formation** et le **programme**
- Le bulletin d'inscription de la formation (à retrouver sur www.ufsbd.fr) fait office de devis-programme.
- A l'issue de la formation : joignez votre **attestation de présence et de règlement** (que vous recevez à l'issue de la formation)



L'organisme de la profession dentaire



Pour toute question complémentaire : formation@ufsbd.fr