



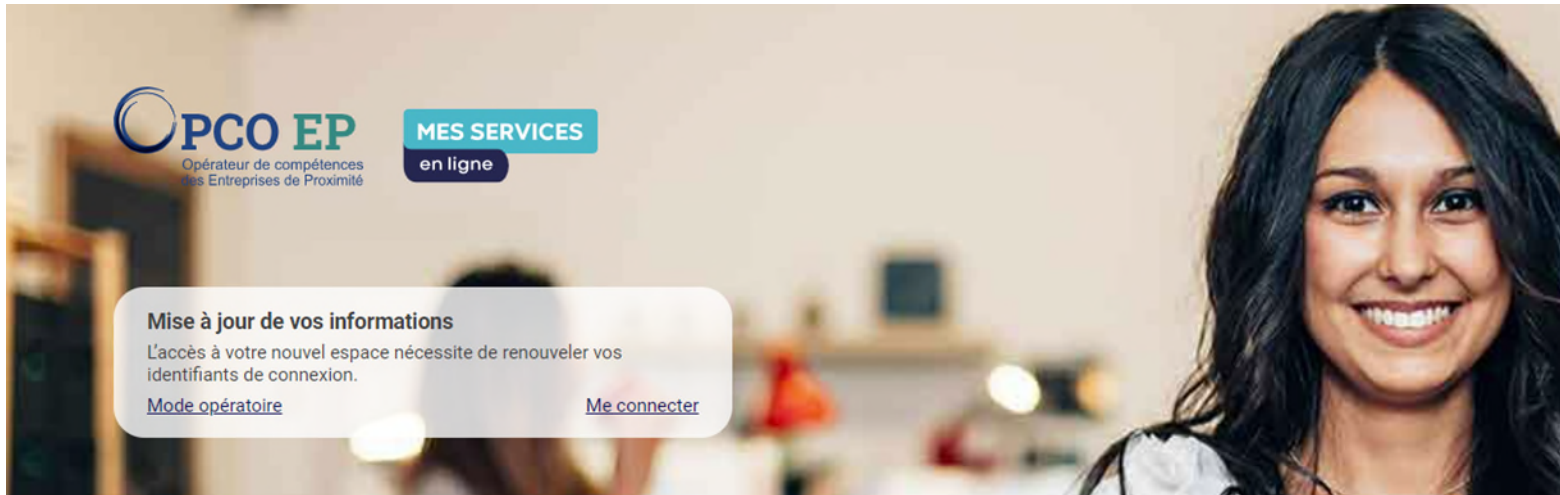
L'organisme de la profession dentaire



Comment faire une demande de
prise en charge auprès de l'OPCO EP

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 login box containing two input fields: 'Email' with the placeholder 'Saisir l'adresse email' and 'Mot de passe' with the placeholder 'Saisir le mot de passe' and an eye icon for toggling visibility. Below the password field is a checkbox labeled 'Se souvenir de moi' and a link 'Mot de passe oublié ?'. A dark blue 'Valider' button is at the bottom of the box. Below the box is the text 'Pas encore de compte ? [Inscrivez-vous !](#)'.

PCO EP
Opérateur de compétences
des Entreprises de Proximité

MES SERVICES
en ligne

Me connecter

Email

Saisir l'adresse email

Mot de passe

Saisir le mot de passe

☐ Se souvenir de moi

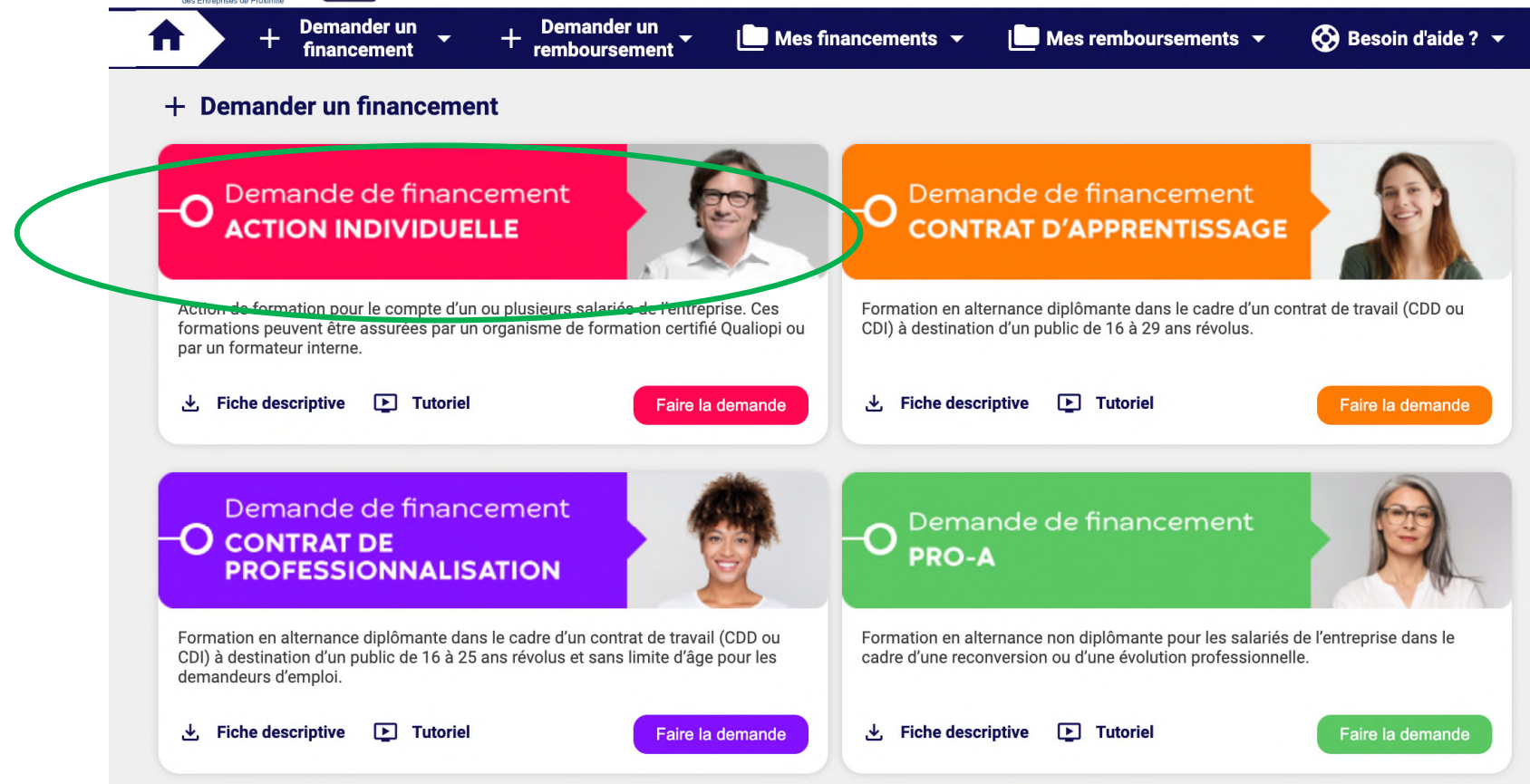
[Mot de passe oublié ?](#)

Valider

Pas encore de compte ? [Inscrivez-vous !](#)

Étape 3 : Faire une demande de prise en charge

- Cliquez sur « Demande de financement – ACTION INDIVIDUELLE »



The screenshot displays the ufsbd website interface for requesting financing. The top navigation bar includes a home icon, a '+ Demander un financement' dropdown, a '+ Demander un remboursement' dropdown, 'Mes financements', 'Mes remboursements', and 'Besoin d'aide ?'. Below this, the '+ Demander un financement' section is active, showing four financing options in a grid:

- Demande de financement ACTION INDIVIDUELLE** (highlighted with a green circle): Action de formation pour le compte d'un ou plusieurs salariés de l'entreprise. Ces formations peuvent être assurées par un organisme de formation certifié Qualiopi ou par un formateur interne. Includes links for 'Fiche descriptive', 'Tutoriel', and a 'Faire la demande' button.
- Demande de financement CONTRAT D'APPRENTISSAGE**: Formation en alternance diplômante dans le cadre d'un contrat de travail (CDD ou CDI) à destination d'un public de 16 à 29 ans révolus. Includes links for 'Fiche descriptive', 'Tutoriel', and a 'Faire la demande' button.
- Demande de financement CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION**: Formation en alternance diplômante dans le cadre d'un contrat de travail (CDD ou CDI) à destination d'un public de 16 à 25 ans révolus et sans limite d'âge pour les demandeurs d'emploi. Includes links for 'Fiche descriptive', 'Tutoriel', and a 'Faire la demande' button.
- Demande de financement PRO-A**: Formation en alternance non diplômante pour les salariés de l'entreprise dans le cadre d'une reconversion ou d'une évolution professionnelle. Includes links for 'Fiche descriptive', 'Tutoriel', and a 'Faire la demande' button.

Étape 3 : Faire une demande de prise en charge

- Validez les coordonnées de votre entreprise

Entreprise

La formation

Le salarié

Documents à fournir

1

2

3

4

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

✓ 3 4

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 compt@ufsbd.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

✓

✓

4

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	0	0 €HT
Nuitée	0	0 €HT
Kilométrage	0	0 €

Coûts logistiques

Location de salle	0 €HT
Location de matériel	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

Créer un nouvel salarié de l'entreprise

➤ Cliquez sur « ajouter un nouveau salarié » puis renseignez tous les éléments demandés

Entreprise

La formation

Le salarié

Documents à fournir

✓

✓

4

Dossier OP22-0312368

Enregistrer un brouillon

Assistance 09 70 838 837

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	0	0 € HT
Nuitée	0	0 € HT
Kilométrage	0	0 €

Coûts logistiques

Location de salle	0 € HT
Location de matériel	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

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.
- Après la formation : vous devrez joindre une **attestation de présence** et **facture acquittée** (que vous recevez à l'issue de la formation)

+ Demander un financement
+ Demander un remboursement
Mes financements
Mes remboursements
 Besoin d'aide ?

Entreprise
La formation
Le salarié
Documents à fournir

Dossier OP23-1206475

4
Documents à fournir

Vous pouvez ajouter des documents de type pdf, jpg, tiff et png.
Chaque fichier ne doit pas excéder 8 Mo.
Le nom de votre fichier ne doit pas excéder les 50 caractères (extension comprise).

Type de document	Statut	
Copie de convention de formation et/ou devis	Document manquant	Ajouter ou déposer le fichier ici
Programme de formation ou cahier des charges de la formation	Document manquant	Ajouter ou déposer le fichier ici

Étape 5 : Votre demande de financement est validée

+ Demander un financement
+ Demander un remboursement
 Besoin d'aide ?

Brouillon
En cours
Archive

Mes financements

1 résultats

+ Demander un financement

Type de formation	N° dossier	Libellé de formation	Date	Stagiaires	Montant	Statut	Actions
AI	OP23-1206475	revalidation AFGSU	Du 30/11/2023 au 30/11/2023		Engagé : 0,00 € Payé : 0,00 €	Envoyé	

✓ Demande de financement envoyée

Votre demande de financement N° OP23-1206475 a été transmise auprès de nos services

Ok

Recherche avancée

Lorsque la formation est terminée, reconnectez-vous sur votre espace personnel.

Étape 6 : Vous devez émettre une facture pour l'OPCO EP

- Vous pouvez générer une facture automatique depuis votre espace personnel OPCO EP
- Cliquez sur « Générer ma facture » puis renseignez les informations demandées

Informations remboursement Informations facturation Document à fournir

✓ ✓ ○

Dossier OP23-1368787

Enregistrer un brouillon Assistance 09 70 838 837

Suivant >

Voulez-vous générer votre facture complétée ?

La facture a été générée à partir des informations saisies.

Annuler Générer ma facture

Type de document Statut

Facture Document manquant

Ajouter ou déposer le fichier ici

Envoyer la demande

Demander un financement Demander un remboursement Mes financements Mes remboursements

Informations remboursement Informations facturation Document à fournir

✓ 1 2 3

Dossier OP23-1368787

2 Informations de facturation

Votre numéro de facture 1 Date d'émission de la facture Assujettissement à la TVA

20231207-1 07/12/2023 ☐ Oui ☒ Non

Numéro de TVA intracommunautaire

FR78401377098

Montant total HT: 252,00 €

Montant TVA: 0,00 €

Montant total TTC: 252,00 €

Bénéficiaire du paiement

☒ Mon entreprise ☐ Mon assureur

Mes coordonnées bancaires

FR76 XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX

Étape 7 : Renseignez le nombre d'heures de présence ainsi que les montants dont vous demandez remboursement

Informations de remboursement

Formation

Présence(s)

Montant(s)

Document(s) à fournir

3

4

N° de dossier

23-367643

Intitulé

revalidation AFGSU

Organisme de formation

ASSOCIATION UFSBD (78471924700057)

Dispositif

Action individuelle

Heures totales de la formation

7 h

Financement

Remboursement par l'Opco EP à mon entreprise

Dates de la formation

Du

30/11/2023

Au

30/11/2023

Période et durée concernée par la demande

☒ En cochant cette case, je déclare qu'il s'agit du dernier remboursement demandé sur ce dossier.

Du

30/11/2023

Au

30/11/2023

Durée concernée par la période (en h)

7

Informations de remboursement

Formation

Présence(s)

Montant(s)

Document(s) à fournir

✓

✓

4

Nature de coûts	Montant pris en charge par l'Opco EP	Montant déjà remboursé	Montant maximum remboursable	Montant demandé
Frais pédagogique de formation	168,00 € HT	0,00 € HT	168,00 € HT	168 € HT
Frais de salaire	84,00 € HT	0,00 € HT	84,00 € HT	84 € HT

1

Précédent

Suivant

Étape 8 : Déposez les documents de fin de formation

- Attestation de présence ou certificat de réalisation
- Facture UFSBD acquittée

+ Demander un financement
+ Demander un remboursement
Mes financements
Mes remboursements
 Besoin d'aide ?

Informations de remboursement

Formation
Présence(s)
Montant(s)
Document(s) à fournir

Vous pouvez ajouter des documents de type pdf, jpg, tiff et png.
Chaque fichier ne doit pas excéder 8 Mo.
Le nom de votre fichier ne doit pas excéder les 50 caractères (extension comprise).

Type de document	Statut	
Certificat de réalisation	Document manquant	Ajouter ou déposer le fichier ici
Copie facture OF acquittée	Document manquant	Ajouter ou déposer le fichier ici

< Précédent
Enregistrer

Étape 8 : Dans l'onglet « FINANCEMENTS », retrouvez une synthèse des demandes en cours et leur statut

+

Demander un financement

▼

+

Demander un remboursement

▼

📁

Mes financements

▼

📁

Mes remboursements

▼

🏠

Besoin d'aide ?

▼

☰

Brouillon

📁

En cours

📁

Archive

Mes financements

Recherche avancée

2 résultats

+

Demander un financement

Type de formation ▼	N° dossier ▼	Libellé de formation ▼	Date ▼	Stagiaires	Montant	Statut ▼	Actions
AI	23-367643 (OP23-1...5)	revalidation AFGSU	Du 30/11/2023 au 30/11/2023		Engagé : 252,00 € Payé : 0,00 €	Pris en charge	🔍 ☰
AI	23-367657 (OP23-1...5)	REVALIDATION AFGSU	Du 30/11/2023 au 30/11/2023		Engagé : 252,00 € Payé : 0,00 €	Pris en charge	🔍 ☰



L'organisme de la profession dentaire



Pour toute question complémentaire : formation@ufsbd.fr