



RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE

Liberté
Égalité
Fraternité



FORMULAIRE DE SIGNALEMENT ESCROQUERIE

IDENTITE DU DECLARANT

Nom : _____
Prénom : _____
Né(e) le : __/__/____
Courriel : _____@_____
N° de téléphone : _____

ORGANISME FRAUDEUR

Nom de l'organisme : _____
SIRET de l'organisme : _____

CONTACT AVEC L'ORGANISME DE FORMATION

Avez-vous eu des contacts avec l'organisme de formation ?

Oui Non

Si oui, par quels moyens ?

- Téléphone
- Mails
- Courriers
- Réseaux sociaux (*joindre une copie des échanges*)

Avez-vous fourni des informations personnelles ?

Oui Non

Si oui, lesquelles ?

- Numéro de sécurité sociale
- Mot de passe (MCF, FranceConnect+, Ameli)
- Documents personnels (CB, documents d'identité)

L'organisme de formation vous a-t-il accompagné dans la création ou demandé de tester votre Identité Numérique La Poste (FranceConnect+) ?

Oui Non

LE DOSSIER DE FORMATION

Un dossier de formation a-t-il été créé sur Mon Compte Formation ?

Oui Non

Si oui :

Numéro de dossier : _____

Avez-vous suivi la formation ?

Oui Non

Si vous avez suivi la formation, merci de lire l'article « [Je suis victime d'une fraude ou d'une escroquerie concernant une formation que j'ai suivie](#) ».

Avez-vous reçu une promesse ou offre promotionnelle ou rétribution d'argent en échange de votre inscription à la formation ?

Oui Non



Une gestion



RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE

Liberté
Égalité
Fraternité

MON
COMPTE
FORMATION

Description détaillée de votre réclamation (**obligatoire**) :

Sachant que l'attestation pourrait être utilisée en justice, et connaissance prise des dispositions de l'article 441-7 du code pénal, réprimant l'établissement d'attestation faisant état de faits matériellement inexacts, ci-après rappelées : « [...] **est puni d'un an d'emprisonnement et de 15 000 € d'amende le fait :**
1° D'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts ; [...]. Les peines sont portées à trois ans d'emprisonnement et à 45 000 € d'amende lorsque l'infraction est commise [...] en vue de porter préjudice au Trésor public ou au patrimoine d'autrui [...] »

Fait à : _____ Le __/__/__

Une fois complété, le formulaire est à transmettre accompagné des pièces justificatives à :
dfp_mcf_gestion_signalement@caissedesdepots.fr

Signature (manuelle ou électronique) :