

DEMANDE DE SUBVENTION

à remettre au Secrétariat de la Commission professionnelle paritaire au plus tard 90 jours après la fin du cours

Nom et prénom	.....
Adresse	.....
NPA et Domicile	.....
N° de tél. privé	..... N° de tél. professionnel
E-mail	.....
Date de naissance	..... N° AVS
Etat civil	..... Enfants mineurs à charge
Coordonnées de paiement	
Banque et adresse	.....
N° bancaire ou CCP	.....
Employeur	
Employeur	.....
Adresse	.....
NPA et domicile	.....

Genre de cours suivi	.....
Nom de l'école	.....
Lieu du cours	.....
Début de la formation	..... Fin de la formation.....
Recevez-vous déjà des prestations d'autres institutions pour ce cours ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Si oui, de quelles institutions et pour quel montant ?	.....
L'employeur participe-t-il aux frais de cours ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Si oui, pour quel montant ?	.....
L'employeur retient-il la contribution professionnelle ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

Lieu et date Timbre et signature de l'employeur
Signature de l'ayant-droit

Liste des annexes: - copie du paiement de la taxe de cours
- copie de l'attestation de participation au cours