

CONFÉRENCE PARITAIRE DE LA MÉTALLURGIE DU BÂTIMENT, GENÈVE

FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE FORMATION AU FONDS DE LA CONTRIBUTION PROFESSIONNELLE DE LA METALLURGIE DU BATIMENT

FORMATION INDIVIDUELLE

Demandeur et bénéficiaire du remboursement :

A) Candidat (personnel d'exploitation)
ou

B) Entreprise

A) Employé au bénéfice de la formation :

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél. : Email :

B) Entreprise :

Raison sociale :

Adresse :

Tél. : Email :

Personne de contact :

Coordonnées bancaires du bénéficiaire du remboursement :

Bénéficiaire :

Banque :

Adresse :

Clearing :

IBAN :

NB : le bénéficiaire est celui qui acquitte la facture

CONFÉRENCE PARITAIRE DE LA MÉTALLURGIE DU BÂTIMENT, GENÈVE

FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE FORMATION AU FONDS DE LA CONTRIBUTION PROFESSIONNELLE DE LA METALLURGIE DU BATIMENT

FORMATION INDIVIDUELLE

Titre de la formation :

Organisme de formation :

**Demande de remboursement au niveau de la taxe
d'écolage (100 %) :**

Oui

Non

** joindre la facture acquittée du cours

** joindre l'attestation suivi du cours (minimum 80%)

**Demande de remboursement de la perte de gain,
selon forfait en vigueur (100 % des heures à CHF 33.60) :**

Oui

Non

** joindre la facture acquittée du cours

** joindre l'attestation suivi du cours (minimum 80%)

** attestation du nombre d'heures non travaillées

Autres documents à joindre pour les formations de plus de 40 heures :

** courrier réponse à la demande de subvention du Service des Allocations d'études et d'apprentissage (SAEA) www.ge.ch/Bourses/

Remarques :

.....
.....
.....

Ce formulaire est à retourner, dûment rempli, daté et signé, à Monsieur Bernard NICOLE, Mission Paritaire de la Métallurgie du Bâtiment, chemin Surinam 7, 1203 Genève.

Les soussignés attestent que les données mentionnées ci-dessus sont exactes.

Signature de l'employeur* :

Signature de l'employé :

.....
****La signature de l'employeur est facultative si
le cours est planifié hors des heures de travail.***

.....