



BULLETIN DE DEMANDE

RESTITUTION FORMATION INITIALE ET CONTINUE - CCT ENVELOPPE DES ÉDIFICES

DEMANDEUR

Participant/e aux cours Employeur

ADRESSE PARTICIPANT/E AUX COURS

Prénom · Nom

NPA · Lieu

E-Mail

Téléphone

ADRESSE DE L'EMPLOYEUR

Entreprise

NPA · Lieu

Directeur/trice

L'entreprise est assujettie à la convention collective de travail de la branche de l'enveloppe des édifices suisse Autres CCT, lesquelles?

INDICATION SUR LE COURS

Désignation du cours

Durée du cours de _____ à _____

Émoluments du cours

Remarque

DOCUMENTS (aucun remboursement ne peut être effectué sans la documentation nécessaire)

Décompte du cours /
attestation du cours

Justificatif CPN – décompte contribution
frais d'exécution et formation initiale et continue

Compte bancaire /
no IBAN

Date

Signature

J'atteste la véracité de ses indications.

Si vous ne renvoyez pas le formulaire par voie électronique,
veuillez le signer.



Cliquez sur le bouton «Envoyer», après avoir attaché les documents nécessaires. Si l'envoi n'est pas possible, sauvegardez le formulaire sur votre ordinateur et cliquez sur le bouton «Envoyer» ou imprimez-le et renvoyez-le nous avec les documents nécessaires.

CES INFORMATIONS DOIVENT ÊTRE COMPLÉTÉES PAR ENVELOPPE DES ÉDIFICES SUISSE. Nr. _____

Réception de la demande

Ristourne %

CHF

Coûts annuels