|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **QUESTIONNAIRE POUR LE PAIEMENT**  **DU SOUTIEN A LA FORMATION**  (selon Règlement du soutien à la formation du 09.02.2022) | N° d’entreprise |  |
| N° d’employé |  |

Formation suivie :

|  |  |
| --- | --- |
| **Diagnosticien/-ne d’automobile avec brevet fédéral** |  |
| **Coordinateur/-trice d’atelier automobile avec brevet fédéral** |  |
| **Conseiller/-ère de service automobile avec brevet fédéral** |  |
| **Restaurateur/-trice automobile avec brevet fédéral** |  |
| **Gestionnaire d’entreprise diplômé de la branche automobile avec brevet fédéral** |  |

|  |
| --- |
| Date du début de la formation  : |
| Date prévue de fin de la formation  : |

Employeur :

|  |  |
| --- | --- |
| **EMPLOYEUR** : | |
| ADRESSE  : | ADRESSE  : |
| NPA  : | LOCALITE  : |

Employé :

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM**  : | **PRENOM** : |
| ADRESSE  : | ADRESSE  : |
| NPA  : | LOCALITE  : |
| PROFESSION initiale : | N° AVS : |

Coordonnées pour le versement :

|  |
| --- |
| **L’indemnité doit être versée à**  **l’employeur**  **l’employé** |
| Nom du détenteur du compte  : |
| Nom et lieu de la banque/poste : |
| N° IBAN : |

|  |
| --- |
| Lieu et date  : |

|  |  |
| --- | --- |
| Sceau et signature de l’employeur : | Signature de l’employé : |

***Documents à annexer OBLIGATOIREMENT :***

***Copies des factures des frais d’inscriptions aux cours***

***Copies des factures des frais d’examens de modules***

***Preuves du paiement de ces frais***