

DEMANDE DE PRESTATIONS

concernant l'indemnisation pour intervenant ou expert aux cours CIE
(indemnité forfaitaire de Fr. 20.--)

● Indications concernant le requérant

Nom et prénom	.....
Date de naissance	.....
Adresse complète	.....
No postal	..... Lieu
Employeur actuel	.....

● Adresse de paiement

No CCP ou No de cpte bancaire	.....
Nom et adresse de la banque	.....
Titulaire du compte	.....
IBAN	.....

● Précisions quant à la prestation assurée

Intervenant	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Expert	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Nombre de périodes assurées	Nombre de périodes assurées	.....	.....
Dénomination du cours	Dénomination de l'examen	.....	.....

Dates	Dates	.....	.....

Lieu et date :

Signature du requérant :

Formulaire à retourner dûment rempli à : CPPJ, Case postale 5278, 1211 Genève 11