

DEMANDE DE PRESTATIONS

Perte de gain

Formations : manèment de la tronçonneuse, taille des arbres et arrimage de charge

● Indications concernant le requérant

Nom et prénom
Date de naissance
Etat civil
Adresse complète
No postal Lieu

● Adresse de paiement

Remboursement exclusivement à l'entreprise

Nom de l'entreprise
Adresse de l'entreprise
Date d'entrée dans l'entreprise
No CCP ou No de cpte bancaire
IBAN
Nom et adresse de la banque

● Désignation du cours

Type de formation
Centre de formation Lieu des cours
Date de début de formation Date fin de formation
Fréquentation du cours (nombre) de jours ouvrés de ½ jours ouvrés

● Attestation

La présente demande doit être accompagnée des copies des fiches de salaires du candidat pour les périodes de cours suivis et de l'attestation de suivi de cours.

Lieu et date :

Signature et timbre de l'entreprise :

Signature du requérant :

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