

DEMANDE DE PRESTATIONS DE LA CPPJ
PERTE DE GAIN – CONTREMAITRE, MAITRISE

● **Indications concernant le candidat**

Nom et prénom			
Date de naissance		Type de permis	
Etat civil			
Adresse complète			
Date d'entrée dans l'entreprise			
Profession dans l'entreprise (Chef-fe d'équipe/Jardinier-ière CFC ou AFP / Aide-jardinier-ière)			
No postal		Lieu	

● **Adresse de paiement**

Remboursement exclusivement à l'entreprise	
Employeur actuel	
Adresse de l'entreprise	
Date d'entrée dans l'entreprise	
No CCP ou No de cpte bancaire	
Nom et adresse de la banque	

● **Désignation du cours/Module**

Dénomination du cours/Module			
Ecole		Lieu du cours Module	
Date de début du cours/Module		Date de fin du cours Module	

● **Fréquentation du cours – indemnisation**

Fréquentation du cours (nombre)	Jours ouvrables	
	Heures de cours	
Salaire horaire brut (en francs et centimes)		

● **Documents à annexer**

La présente demande doit être accompagnée d'une attestation de suivi de cours de l'école et du/des bulletin/s de paie du candidat pour les périodes de cours.

Lieu et date : _____

Signature et timbre de l'entreprise : _____

Signature du requérant : _____