

Demande de prestation

concernant l'allocation d'une indemnité d'encouragement
à l'apprentissage conduisant au CFC

Année scolaire

● *Indications concernant l'entreprise requérante*

Entreprise _____
 Adresse complète _____
 No postal _____ Lieu _____

● *Adresse de paiement*

No CCP ou No de cpte bancaire _____
 Nom et adresse de la banque _____
 Compte ouvert au nom de _____

● *Renseignements concernant les apprentis*

Nom et prénom de l'apprenti	Année scolaire	Degré	Indemnité demandée
Total			

Lieu et date : _____

Signature de l'entreprise :

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