



Fonds de sécurité d'existence du Gardiennage
Fonds voor bestaanszekerheid van de bewaking

DEMANDE DE REMBOURSEMENT "FORMATION INDIVIDUELLE"

VEUILLEZ REMPLIR EN MAJUSCULE SVP

VOS COORDONNEES PERSONNELLES

Nom, Prénom : _____

Adresse : _____

NISS : _____

Téléphone : ____ / _____ Gsm : ____ / _____

Niveau scolaire: * Primaire - Secondaire inférieur / supérieur - Supérieur de type court - Supérieur de type long - Universitaire
(*)barrer les mentions inutiles

Adresse e-mail : _____

N° de compte: _____

DONNEES DE L'EMPLOYEUR

Nom de l'employeur: _____ NUE: _____

FORMATION POUR LAQUELLE VOUS DEMANDEZ UN REMBOURSEMENT

Nom du centre de formation: _____ Intitulé de la formation: _____

Période de formation: du _____ au _____

Subvention déjà reçue: (Institution et montant): _____

Votre Signature: _____ Date: _____

Je déclare sur l'honneur que les données mentionnées dans ce formulaire sont exactes. J'accepte un contrôle éventuel des données transmises.



Fonds de sécurité d'existence du Gardiennage
Fonds voor bestaanszekerheid van de bewaking

DOCUMENT COMPLEMENTAIRE

Votre demande sera validée lorsque vous nous aurez fait parvenir les documents suivant, après la formation:

Facture Preuve de paiement Certificat d'assiduité

A COMPLETER PAR LE CENTRE DE FORMATION

Nom du centre de formation: Intitulé de la formation:

Nom du participant:

Prix de la formation suivie:

Je déclare, au nom et à la responsabilité du centre de formation, que les données fournies ci-dessus sont exactes.

Nom: Fonction:

Cachet de l'école:

Signature:

Date: