



A QUI DE DROIT  
AN DIE ZUSTÄNDIGE PERSON

**FORMULAIRE DE DEMANDE POUR LE SOUTIEN A LA FORMATION CONTINUE 2024**  
**ANTRAGSFOMULAR ZUR UNTERSTÜTZUNG DER FORT- UND WEITERBILDUNG 2024**

**Coordonnées entreprise / Angaben Firma**

Entreprise/Firma \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Lieu/Ort \_\_\_\_\_

Compte/Bankver-  
Bindung \_\_\_\_\_

**Formation/Ausbildung**

Nom/Name \_\_\_\_\_ Prénom/Vorname \_\_\_\_\_

Employé.e soumis à la CCNT / Arbeitnehmer.in dem GAV unterstellt:  Oui / Ja  Non / Nein

Formation suivie/ Besuchter Lehrgang: \_\_\_\_\_

Brevet fédéral / Berufsprüfung  Diplôme fédéral / Höhere Fachprüfung  autre / Andere

Branche \_\_\_\_\_

Session/Kursperiode \_\_\_\_\_

Autre/Andere \_\_\_\_\_

**Nous vous remercions de joindre à votre  
demande :**

- La mention des périodes de cours détaillées
- Le décompte de tous les frais à charge du demandeur
- La copie de l'inscription, de la facture et des preuves de paiement

**Bitte legen Sie Ihrem Antrag Folgendes bei:**

- Genaue Angaben zur Kursperiode
- Liste aller Kosten, die aufgrund der Weiterbildung für den Antragssteller anfallen
- Kopie der Einschreibung, der Rechnung und der Zahlungsbelege

**Date**  
**Datum** \_\_\_\_\_

**Signature**  
**Unterschrift** \_\_\_\_\_