



**FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT
POUR LES DEPLACEMENTS HORS CANTON DES APPRENTIS ET APPRENTIES
A JOINDRE A CHAQUE DEMANDE**

COORDONNEES DE L'APPRENTI, APPRENTIE

Nom	
Prénom	
Représentant légal (pour les mineurs)	
Adresse	
Code postal / localité	
E-mail	
Téléphone portable	
Téléphone fixe	

COORDONNEES BANCAIRES DU BENEFICIAIRE

Nom / Prénom du titulaire du compte	(si différent du nom et du prénom de l'apprenti, apprentie une copie de la pièce d'identité du bénéficiaire est exigée)										
Nom de la banque											
N° IBAN (21 positions)											

INFORMATIONS RELATIVES A LA FORMATION DE L'APPRENTI, APPRENTIE

Profession					
Année (degré) de l'apprentissage	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année	<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} année	<input type="checkbox"/> 4 ^{ème} année	
Lieu des cours professionnels					
Jours des cours professionnels	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi
Lieu des cours interentreprises					
Lieu des examens					
Nombre de tickets envoyés					
Montant total de la demande (100 F minimum)					

DATE ET SIGNATURE

--

Veillez annexer :

- Les titres de transport originaux des CFF
- Le calendrier des jours de cours
- Les convocations des cours CIE, aux examens ou tout autre cours exigé durant la formation
- L'original de la quittance d'achat pour le remboursement de l'abonnement ½ tarif ou de l'abonnement général
- Un avis d'imposition genevois ou un extrait RDU ou les trois derniers certificats de salaire d'un employeur genevois.
(Uniquement pour les apprentis domiciliés en France et dont aucun des deux parents n'est suisse).