FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT POUR LES DEPLACEMENTS HORS CANTON DES APPRENTIES ET DES APPRENTIS

A JOINDRE A CHAQUE DEMANDE

COORDONNEES DE L'APPRENTIE, DE L'APPRENTI									
Nom									
Prénom									
Représentante légale, représentant légal (pour les mineures, les mineurs)									
Adresse									
Code postal / localité									
E-mail									
Téléphone portable									
Téléphone fixe									
COORDONNIES DANCAURS DE LA DU RENESIGIAIRE									
Nom / Prénom de la, du titulaire du compte	COORDONNEES BANCAIRES DE LA, DU BENEFICIAIRE (si différent du nom et du prénom de l'apprentie, de l'apprentie, une copie de la pièce d'identité de la, du bénéficiaire est exigée)								
Nom de la banque									-
N° IBAN (21 positions)									
INFORMATIONS DELATIVES A LA FORMATION DE L'ADDRENTIE DE L'ADDRENTI									
INFORMATIONS RELATIVES A LA FORMATION DE L'APPRENTIE, DE L'APPRENTI									
Profession									
Année (degré) de l'apprentissage		je	☐ 1 ^{ère} année		☐ 2 ^{ème} année		☐ 3 ^{ème} année		4 ^{ème} année
Lieu des cours professionnels									
Jours des cours professionnels		5	Lundi] Mardi	□ Ме	ercredi	☐ Jeudi	☐ Vendredi
Lieu des cours interentreprises									
Lieu des examens									
Nombre de tickets envoyés									
Montant total de la demande (100 F minimum)									
DATE ET SIGNATURE									

Veuillez annexer :

- Les titres de transport originaux des CFF selon le tarif le plus avantageux (cf circulaire)
- 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 apprenties, les apprentis domiciliées, domiciliés en France et dont aucun des deux parents, des représentantes n'est suisse).