



**FORMULAIRE POUR LE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DEPLACEMENTS HORS CANTON  
 DES APPRENTIS**

**A JOINDRE A CHAQUE COURRIER DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT**

**COORDONNEES PERSONNELLES DE L'APPRENTI**

<b>NOM</b>	
<b>PRENOM</b>	
<b>PERSONNE DE CONTACT (POUR LES MINEURS)</b>	
<b>ADRESSE</b>	
<b>LOCALITE</b>	
<b>N° TELEPHONE FIXE</b>	
<b>N° PORTABLE</b>	
<b>E-MAIL</b>	

**COORDONNEES BANCAIRES DU BENEFICIAIRE**

<b>NOM DE LA BANQUE</b>	
<b>TITULAIRE DU COMPTE</b> (si différent du nom et du prénom de l'apprenti, une copie de la pièce d'identité du bénéficiaire est exigée)	
<b>NOM</b>	
<b>PRENOM</b>	
<b>N° COMPTE BANCAIRE / CCP</b>	
<b>N° IBAN</b>	

**INFORMATIONS RELATIVES A LA FORMATION DE L'APPRENTI**

<b>DENOMINATION EXACTE DE LA PROFESSION</b>					
<b>ANNEE (DEGRE) DE L'APPRENTISSAGE</b>					
<b>JOURS DE COURS PROFESSIONNELS PAR SEMAINE (POUR CE DEGRE)</b>	<input type="checkbox"/> lundi	<input type="checkbox"/> mardi	<input type="checkbox"/> mercredi	<input type="checkbox"/> jeudi	<input type="checkbox"/> vendredi
<b>NOMBRE DE JOURS DE COURS CIE (POUR LE DEGRE CONCERNE)</b>					
<b>MONTANT DES JUSTIFICATIFS (100 F AU MINIMUM)</b>					

**DATE ET SIGNATURE**

--

Veuillez annexer :

- Les titres de transport originaux des CFF
- Le calendrier avec les 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 1/2 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).