



**Formulaire de demande de remboursement relatif au  
subventionnement des cours interentreprises complémentaires de  
couverture (frais de formation)**

**FORMATION INDIVIDUELLE**

**A) Apprenti(e) au bénéfice de la formation**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Localité : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

**B) Entreprise**

Raison sociale : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Localité : \_\_\_\_\_

Personne de contact : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

**Coordonnées bancaires du bénéficiaire du remboursement :**

Titulaire du compte : \_\_\_\_\_

Banque / Postfinance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

IBAN / CCP : \_\_\_\_\_

NB : le bénéficiaire est celui qui s'acquitte de la facture

# ENVELOPPE DES EDIFICES SUISSE – SECTION VAUD (EEVAUD)



Remarque :

---

---

---

## Conditions de subventionnement :

- Entreprise membre de la section Enveloppe des édifices Suisse – Vaud (EEVaud) ;
- Entreprise affiliée aux Caisses Patronales Sociales (CPS) Meroba ;

Sur décision du comité de la FVMFAC :

- *La 1<sup>ère</sup> condition ci-dessus est sine qua non ;*
- *Si les 2 conditions susmentionnées sont remplies, l'entreprise se verra rembourser la totalité des frais de formation ;*
- *Si uniquement la 1<sup>ère</sup> condition susmentionnée est remplie, l'entreprise se verra rembourser le 50% des frais de formation.*

Les soussignés attestent que les données mentionnées ci-dessus sont exactes.

Signature et tampon de l'employeur :

Signature de l'apprenti(e) :

---

---

## Prière de joindre au présent document :

- la facture acquittée du cours (avec preuve de paiement)