



### Cours interentreprises (jours de travail mis à disposition)

Date	Matin	Après-midi	Motif	Remarques
			Cours interentreprises	
			Cours interentreprises	
			Cours interentreprises	
			Cours interentreprises	
			Cours interentreprises	
			Cours interentreprises	
			Cours interentreprises	
			Cours interentreprises	
			Cours interentreprises	
			Cours interentreprises	
			Cours interentreprises	
			Cours interentreprises	
			Cours interentreprises	
			Cours interentreprises	
			Cours interentreprises	
			Cours interentreprises	
			Cours interentreprises	
			Cours interentreprises	

L'entreprise a-t-elle perçu une indemnité de tiers dans le cadre de cette procédure de qualification particulière ?

Oui

Non

Si oui, de quel organisme ? \_\_\_\_\_

Si oui, quel montant (en CHF) ? \_\_\_\_\_

**Les soussignés certifient que les renseignements ci-dessus sont conformes à la réalité. Les pièces justificatives sont annexées au formulaire.**

**Entreprise :**

**Collaborateur :**

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_

NPA - Localité : \_\_\_\_\_

Lieu et date : \_\_\_\_\_

Lieu et date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Ce document est à remettre, avec un bulletin de versement, à :

**Fonds pour le soutien aux formations professionnelles  
Route de Moutier 16  
2800 Delémont**