

DEMANDE D'AIDE A LA FORMATION

Pour l'année scolaire 2020/2021

1. DONNEES PERSONNELLES

Nom et prénom _____

Adresse complète _____

Date de naissance _____

Etat civil _____

N° de tél ou portable _____

Adresse courriel _____

IBAN N° _____

Titulaire du compte _____

2. ETAPES DE LA FORMATION

Jusqu'à présent : _____

Formation prévue: _____

Genre d'école ou d'apprentissage _____

Adresse de l'école ou du patron _____

Début de la formation (mois/année) _____

Durée de la formation (prévue) _____

Le requérant déclare être au bénéfice d'un subside d'assurance-maladie.

Lieu et date : _____

Signature du requérant ou de
son représentant légal :

Sceau de l'école ou
de l'employeur
