

**Demande d'intervention financière dans les
FRAIS DE FORMATION PERMIS C et/ou CE**

F10 -01

***A ENVOYER au Fonds Social AVANT le début de la formation afin d'obtenir son accord
pour le remboursement.***

Je soussigné :

Fonction :

Demande par la présente l'intervention du Fonds Social pour l'obtention de :

PERMIS C CE (biffer la mention inutile)

EMPLOYEUR

NOM SOCIETE

RUE N° BTE

CODE POSTAL LIEU

TELEPHONE

N° ONSS

No compte bancaire

Pour l'ouvrier(ère) suivant(e) :

OUVRIER

NOM

RUE N° BTE

CODE POSTAL LIEU

DATE ENTREE EN SERVICE :

N° CARTE P

Signature

.../.../.....

Réservé au Fonds Social :

Accord

OUI

NON

Par