

## ANNONCE DE PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE FORMATION D'UN-E PARTICIPANT-E

Ce formulaire vous permet de nous confirmer la prise en charge des frais de formation du / de la participant-e nommé-e ci-dessous.

Merci de nous renvoyer ce formulaire rempli, daté, signé et comportant le timbre de votre entreprise ou organisme à [info@ifage.ch](mailto:info@ifage.ch).  
L'ifage enverra une facture à l'adresse précisée ci-dessous, dès le début de la formation.

**LA PRISE EN CHARGE CONCERNE :**            un/une employé(e)            un/une bénéficiaire

### COURS OU FORMATION

Intitulé : \_\_\_\_\_

Référence : \_\_\_\_\_

Début : \_\_\_\_\_

Prix : \_\_\_\_\_

Ass.annulation (voir [ifage.ch/aa](http://ifage.ch/aa)) :  oui  non

Total : \_\_\_\_\_

Prise en charge des supports de cours :

non     en totalité     max CHF \_\_\_\_\_

Le participant bénéficie du CAF :

non     oui, de CHF \_\_\_\_\_

### PARTICIPANT-E

Madame     Monsieur

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Née le : \_\_\_\_\_

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

NPA : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Tél professionnel : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### ADRESSE DE FACTURATION

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

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

NPA : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

### PERSONNE DE CONTACT

Madame     Monsieur

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Service / Dépt : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### REMARQUES

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Par sa signature, la personne de contact citée ci-dessus certifie être autorisée à **engager l'entreprise ou le tiers-payeur** pour le paiement de l'écologie du / de la participant-e figurant sur ce document. Elle certifie en outre avoir pris connaissance du descriptif de la formation et des éventuels règlements y relatifs, des [conditions générales d'inscription](#) et du [règlement des étudiants](#).

A validation de l'inscription, et en cas de désistement, des frais administratifs seront facturés à l'entreprise ou au tiers-payeur signataire comme suit :

- Prix de la formation inférieur à CHF 3'000 : CHF 60 de frais.
- Prix de la formation supérieur à CHF 3'000 : CHF 300 de frais.

Lieu et date : \_\_\_\_\_ Signature et timbre: \_\_\_\_\_