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.
L'ifage enverra une facture à l'adresse précisée ci-dessous, dès le début de la formation.

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 supérieur à CHF 3'000 : CHF 300 de frais.

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) : ◯ 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 :

Par sa signature, le/la participant-e consent à ce que son employeur s'informe directement du suivi de ses études ou de son statut d'étudiant-e auprès de son établissement scolaire.

Lieu et date :
Signature participant-e :

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'écolage 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.

Lieu et date : _____
Signature personne de contact et timbre :