



**FORMULAIRE POUR LE REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DEPLACEMENTS HORS CANTON
DES APPRENTIS**

A JOINDRE A CHAQUE COURRIER DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT	COORDONNEES PERSONNELLES DE L'APPRENTI				
	NOM				
	PRENOM				
	PERSONNE DE CONTACT (POUR LES MINEURS)				
	ADRESSE				
	LOCALITE				
	N° TELEPHONE FIXE				
	N° PORTABLE				
	E-MAIL				
	COORDONNEES BANCAIRES DU BENEFICIAIRE				
	NOM DE LA BANQUE				
	TITULAIRE DU COMPTE (si différent du nom et du prénom de l'apprenti, une copie de la pièce d'identité du bénéficiaire est exigée)				
	NOM				
	PRENOM				
	N° COMPTE BANCAIRE / CCP				
	N° IBAN				
	INFORMATIONS RELATIVES A LA FORMATION DE L'APPRENTI				
	DENOMINATION EXACTE DE LA PROFESSION				
ANNEE (DEGRE) DE L'APPRENTISSAGE					
JOURS DE COURS PROFESSIONNELS PAR SEMAINE (POUR CE DEGRE)	☐ lundi	☐ mardi	☐ mercredi	☐ jeudi	
NOMBRE DE JOURS DE COURS CIE (POUR LE DEGRE CONCERNE)					
MONTANT DES JUSTIFICATIFS (100 F AU MINIMUM)					

DATE ET SIGNATURE

Veuillez annexer :

- Les titres de transport originaux des CFF
- Le calendrier avec les jours de cours
- Les convocations des cours CIE, aux examens ou tout autre cours exigé durant la formation
- L'original de la quittance d'achat pour le remboursement de l'abonnement 1/2 tarif ou de l'abonnement général
- Un avis d'imposition genevois ou un extrait RDU ou les trois derniers certificats de salaire d'un employeur genevois. (Uniquement pour les apprentis domiciliés en France et dont aucun des deux parents n'est suisse).