

	<b>DEMANDE DE PRESTATIONS A LA CONTRIBUTION DE SOLIDARITE PROFESSIONNELLE DE L'INDUSTRIE VAUDOISE DE LA CONSTRUCTION (CSP-IVC) PERTE DE SALAIRE</b>	FO 09-003		
		Version Mars 2018	1/1  Sy	
A&R : 09.02.16	Vérifié le : 21.03.2018	Visa : Sy	Libéré le : 21.03.2018	Visa : Sy

### 1. Indications concernant l'étudiant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 N° postal : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_

### 2. Adresse de paiement

#### Remboursement exclusivement à l'entreprise

N° d'entreprise FVE : \_\_\_\_\_  
 Employeur actuel : \_\_\_\_\_  
 Adresse de l'entreprise : \_\_\_\_\_  
 Date d'entrée dans l'entreprise : \_\_\_\_\_  
 N° de CCP : \_\_\_\_\_ ou N° IBAN : \_\_\_\_\_  
 N° de CCP de la banque : \_\_\_\_\_ Nom de la banque : \_\_\_\_\_  
 Adresse de la banque : \_\_\_\_\_

### 3. Désignation du cours

Dénomination du cours : \_\_\_\_\_  
 Ecole : \_\_\_\_\_ Lieu du cours : \_\_\_\_\_  
 Date de début du cours : \_\_\_\_\_ Date de fin du cours : \_\_\_\_\_  
 Fréquentation du cours :   journées du samedi et/ou cours du soir : \_\_\_\_\_  
   demi-journées ouvrables : \_\_\_\_\_  
   journées ouvrables : \_\_\_\_\_

Laisser en blanc svp

### 4. Attestation

Une attestation de suivi de cours peut être exigée dans certains cas particuliers.

Lieu et date : \_\_\_\_\_

Signature de l'étudiant : \_\_\_\_\_

Signature et sceau de l'entreprise : \_\_\_\_\_