

# DEMANDE DE PARTICIPATION

## Nom du bureau et références de paiement (remboursement exclusivement au bureau)

Raison sociale du bureau \_\_\_\_\_  
Adresse complète du bureau \_\_\_\_\_  
N° CCP ou N° de cpte bancaire \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_  
Nom et adresse de la banque \_\_\_\_\_

## Indications concernant le bénéficiaire de la formation

Nom et prénom \_\_\_\_\_  
Fonction au sein du bureau \_\_\_\_\_  
Date de naissance \_\_\_\_\_  
Adresse complète \_\_\_\_\_

## Type de formation continue

Nom de la formation \_\_\_\_\_  
Centre de formation \_\_\_\_\_  
Date de début de formation \_\_\_\_\_ Date fin de formation \_\_\_\_\_  
Nombre d'heures effectuées de la formation (et non en jours) \_\_\_\_\_

## Documents à fournir et conditions d'octroi

La présente demande doit être accompagnée des copies d'un descriptif et/ou d'une attestation de cours mentionnant le nombre d'heures, des factures de la formation ainsi que de leurs avis de débit. La totalité des justificatifs demandés doit être impérativement transmise à la CPPAIVD lors de l'envoi de votre demande. La CPPAIVD n'entre pas en matière sur les demandes incomplètes.

Les demandes de participation doivent être adressées à la CPPAIVD au plus tard 3 mois après la fin de la formation.

La personne habilitée à engager la responsabilité du bureau certifie sur l'honneur qu'elle n'a pas demandé d'autre aide financière pour cette formation auprès d'autres institutions.

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

**Formulaire à nous renvoyer dûment complété, avec ses annexes, à :**  
**CPPAIVD, Case postale 1215, 1001 Lausanne**