



PAIEMENT DES CONTRIBUTIONS

par exemple 2020 / 21

Année scolaire

Je / nous formons des apprentis et souhaitons demander
la contribution de la CIFAB

Les formateurs des orientations "bijouterie" et "orfèvrerie" ont droit au paiement

Société	<input type="text"/>		
Adresse	<input type="text"/>		
CP - Lieu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-mail	<input type="text"/>	Tel.	<input type="text"/>

Information sur les apprenants

Nom	Prénom	Orientation	année d'appr	Lieu des CE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

veuillez envoyer un deuxième formulaire si nécessaire

Païement

Nom de la banque	<input type="text"/>	Adresse banque	<input type="text"/>
compte banque	<input type="text"/>	IBAN ou	<input type="text"/>
compte poste	<input type="text"/>	Ref. Nr.	<input type="text"/>

Remarques

Si les informations sont incomplètes ou si les formulaires sont arrivés trop tard, aucun paiement ne sera effectué

Veuillez envoyer une copie de ce formulaire par E-MAIL à
goldschmied@peterloosli.ch

Date limite: 31 décembre de l'année scolaire en cours

Le paiement aura lieu en janvier de l'année suivante