

Attestation de l'employeur pour cours préparatoires aux examens fédéraux

Informations relatives à l'employeur

Nom de l'entreprise: _____ Responsable administratif : _____
Rue : _____ Email : _____
NPA/Localité : _____ Téléphone : _____

Informations personnelles relatives à l'employé

Titre du Brevet ou Diplôme fédéral : _____
Nom : _____ Prénom : _____
Rue : _____ Date de naissance : _____
NPA/Localité : _____

Informations professionnelles relatives à l'emploi

Lieu d'activité du salarié : _____
Date d'engagement : _____ Date de fin du contrat : _____
Votre participation aux frais d'écolages CHF: _____
Votre participation aux frais d'examen CHF : _____

Informations relatives à la Caisse d'Allocations Familiales :

Nom et lieu de la Caisse d'Allocations Familiales : _____
N° d'affiliation de l'entreprise : _____
N° de la CAF : _____
La CAF est reconnue sur le canton de Vaud : oui Non

En délivrant cette attestation, l'employeur engage sa responsabilité par la transmission des données présentées. Il en garantit la véracité, l'intégralité et la conformité sous peine de poursuites pénales au sens de l'article 146 LVLFP. La FONPRO peut demander aux bénéficiaires des précisions sur le contenu de la formation afin de vérifier l'exactitude des informations contenues dans le présent document.

Lieu et date : _____
Nom et prénom du représentant de l'entreprise : _____
Signature et timbre de l'entreprise : _____