

FONGECIF RHONE-ALPES / Direction Régionale  
Le Premium  
131, boulevard Stalingrad  
69624 VILLEURBANNE Cedex

**DEMANDE DE REMBOURSEMENT D'UN BILAN**

(à adresser à la fin du Bilan au)  
FONGECIF RHÔNE-ALPES  
131 BD STALINGRAD  
69624 VILLEURBANNE CEDEX

**Joindre obligatoirement à cette demande, l'original de l'attestation de présence de votre salarié(e) et la copie des bulletins de salaires de la période.**

Raison sociale et adresse de l'entreprise

.....  
.....

**Dossier BILAN :** .....

Stagiaire : .....

Début du bilan : ..... Fin du bilan : .....

Horaire mensuel du salarié à son poste de travail : \_\_\_\_\_

**PERIODE DE FACTURATION DU \_\_\_\_\_ AU \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_Heures x \_\_\_\_\_ Euros/h = \_\_\_\_\_ Euros

Affaire suivie par \_\_\_\_\_ téléphone : \_\_\_\_\_ poste : \_\_\_\_\_

Fait à  
Le

Signature et cachet de l'entreprise

En cas de demande de modification du taux de remboursement, nous vous remercions de nous fournir tout justificatif ainsi que le mode de calcul retenu pour déterminer le nouveau taux horaire.

Pour toute demande, vous pouvez joindre notre ligne directe employeur au: 04 72 82 50 75, du lundi au jeudi de 9h00 à 11h45 et de 13h30 à 16h00.