

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

DEMANDE DE REMBOURSEMENT FINALE
D'UNE VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE

(à adresser à)
FONGECIF RHÔNE-ALPES
131 BD STALINGRAD
69624 VILLEURBANNE CEDEX

Joindre obligatoirement à cette demande, l'original de l'attestation de présence aux cours de votre salarié(e) et la copie de son bulletin de salaire.

Raison sociale et adresse de l'entreprise

.....
.....

Dossier N° :

Stagiaire :

Début de la VAE : Fin de la VAE :

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.