

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE A LA FORMATION PROFESSIONNELLE

AYANT-DROITS : tout(e) candidat(e) satisfaisant les conditions cumulatives suivantes peut requérir une aide à la formation professionnelle au moyen de ce formulaire :

- s'être acquitté des finances d'inscription au(x) module(s) choisi(s) et à leur(s) examen(s)
- être domicilié(e) dans le canton de Vaud ou travailler dans un établissement situé sur sol vaudois
- avoir rempli ce formulaire avant la formation. Aucun dossier ne sera accepté passé ce délai.

1. DONNEES PERSONNELLES

A compléter en caractère d'imprimerie, svp.

Nom : Prénom : Etat civil :

Adresse : NPA/Localité :

Téléphone (portable) : E-mail :

2. PARCOURS

Certificat cantonal d'aptitudes de cafetier-restaurateur obtenu le :

Etablissement géré/qui vous emploie : à (lieu)

3. SITUATION FINANCIERE

☐ Une aide d'une autre institution a-t-elle déjà été demandée ? ☐ oui ☐ non

Si oui, auprès de : Montant : CHF

Cours choisi(s) faisant l'objet de la présente demande (cochez svp) Module(s) : ☐ F ☐ G ☐ H

Par ma signature, je déclare avoir donné tous les renseignements demandés et confirme qu'ils sont exacts et conformes à la réalité. En outre, je m'engage à informer sans délai la Fondation vaudoise pour la formation des métiers de bouches de l'octroi de tout subside de la part d'un organisme cantonal ou fédéral et, cas échéant, à lui rétrocéder le montant qui excéderait le coût total de la formation.

Lieu et date :

Signature :

CONDITIONS D'OCTROI ET DE VERSEMENT DE L'AIDE

Les dossiers ne seront pris en considération qu'aux conditions suivantes : premièrement, le candidat doit satisfaire aux exigences des ayant-droits ; deuxièmement, avoir rempli intégralement le présent formulaire et, troisièmement, s'être acquitté de sa finance d'inscription aux cours.

A remplir par Gastrovaud

Certificat cantonal obtenu : ☐ oui ☐ non

Montant versé : CHF

Date :

Montant total : CHF

Aide accordée : CHF