

# Demande d'aide à 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.

## DONNÉES PERSONNELLES

Nom	Adresse
Prénom	Localité
Etat civil	N°postal
Email	Tél.

## PARCOURS

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

Etablissement géré/qui vous emploie : \_\_\_\_\_ à (lieu) \_\_\_\_\_

## SITUATION FINANCIÈRE

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

Certif. cantonal obtenu	oui	Non
Montant versé : CHF		
Date		
Montant total : CHF		
Aide accordée : CHF		