



# Formulaire de demande Contribution de soutien au cours de formateur

## Entreprise

Entreprise .....

NPA .....

Canton.....

Adresse.....

Lieu .....

## Personne de contact

Prénom .....

E-mail .....

Nom .....

Tél. ....

## Indications sur le cours

Date du cours .....

Organisateur .....

Subvention du canton en CHF .....

Lieu d'organisation .....

Frais de cours .....

Frais de cours non couverts .....

Autres frais non couverts (p.ex. frais de voyage) .....

Justification des autres coûts .....

.....

.....

## Questions concernant l'établissement

Combien de nouvelles places d'apprentissage créez-vous ? .....

A partir de quelle date voulez-vous former des apprenti-e-s ? ...

Depuis quand formez-vous des apprenti-e-s ? .....

Nombre d'apprenti-e-s par an ? .....

Pour quelle raison l'ASMT doit-elle vous soutenir ?

.....

.....

.....

.....

Lieu / date .....

Signature : .....