

DEMANDE D'AIDE EXCEPTIONNELLE À COMPLETER PAR L'APPRENTI

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

Né (e) le : ____ / ____ / ____ à : _____ Pays : _____

Adresse actuelle : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Formation préparée :

UFA de formation :

MON EMPLOYEUR / adresse : _____

☐ Montant de l'aide financière demandée : _____ € ☐ ponctuelle ☐ mensuelle ☐ annuelle

MA DEMANDE (joindre un courrier et pièces nécessaires à l'explication de la situation) :

☐ Aide mobilité (carburant/péage)

☐ Aide hébergement

☐ Aide achat PC

☐ Autres

☐ Je demande le versement de l'aide éventuelle sur mon compte bancaire

MES PIÈCES JOINTES :

☐ Lettre demande d'aide

☐ Attestation sur l'honneur

☐ Facture /devis...

☐ Relevé d'Identité Bancaire

Fait à _____

Le : _____

Visa de l'UFA/INSTITUT :

Signature de l'apprenti (obligatoire) :

ADRESSER VOTRE DEMANDE A : M. Michael CARNEIRO m.carneiro@cfa-giapats.fr