



COMMUNE DE  
**CHEYRES-CHÂBLES**

**ADMINISTRATION COMMUNALE**

Rue de la Gare 12  
1468 Cheyres  
026 520 74 23  
enfance@cheyres-chables.ch

**DEMANDE POUR L'OCTROI  
DE LA PRIME D'ENCOURAGEMENT  
À LA FORMATION**

Pour l'année : .....

Délai de remise du formulaire : **31 mars** de l'année scolaire ou académique en cours.  
La demande doit être déposée chaque année.

**Coordonnées de la personne en formation :**

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Téléphone	
E-mail	
Nom et prénom représentant légal	

Type de formation suivie	
Nom de l'établissement scolaire	
Apprentissage – profession	
Employeur (nom et lieu)	

Nom et prénom du titulaire du compte	
IBAN	
Nom de la banque et lieu	

A joindre à la demande :

- **Le contrat d'apprentissage ou l'attestation de l'école fréquentée (2 semestres)**

Signature du requérant : .....

Pour des mineurs, signature du représentant légal : .....