



EFPROCIM

DEMANDE DE SOUTIEN

**Ce formulaire et toutes les annexes sont à envoyer par email UNIQUEMENT :
info@efprocim.ch**

Une fois téléchargé, nous vous conseillons de le sauver sur votre bureau avant de le remplir. Le fichier doit être libellé avec votre nom pour une meilleure identification.

Exemple: Efprocim_Catherine_Dupont.pdf

INFORMATION GENERALE

Nom et prénom :

Date de naissance:

Etat Civil :

Nationalité :

Permis de séjour:

Nombre de personnes dans le ménage :

Nombre d'enfant(s) à charges et âge(s) :

Situation professionnelle: A choisir

Taux d'activité :

☐ CDD (date de fin):

Profession:

Employeur:

☐ CDI

Adresse :

Depuis quelle date habitez-vous à cette adresse :

Portable :

Email:

FORMATIONS ET ANNEE D'OBTENTION (certificat, diplôme, perfectionnement...)

Formation/titre obtenu :

Année d'obtention :

Formation/titre obtenu :

Année d'obtention :

Formation/titre obtenu :

Année d'obtention :

Formation/titre obtenu:

Année d'obtention :

Formation/titre obtenu:

Année d'obtention :

Formation/titre obtenu:

Année d'obtention :

EXPERIENCES ET PARCOURS PROFESSIONNELS :

PROJET DE FORMATION

Nom de la formation souhaitée :

Titre de la certification attendue :

Nom et adresse de l'institut de formation :

Date de début du projet :

Date de fin du projet :

Date prévue de la certification :

Descriptif du projet:

Retombées attendues après la formation, objectifs qualitatifs et quantitatifs :

Coût total du projet :

Participation souhaitée de la Fondation :

FINANCEMENT

Le budget détaillé des dépenses courantes et du projet de formation est à joindre à la présente demande (feuille excel à télécharger sous documents utiles).

La formation désirée provoque-t-elle une réduction des revenus annuels : ☐ OUI ☐ NON

Si oui, de combien ? CHF

D'autres soutiens financiers sont-ils ou seront-ils demandés ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, auprès de quel(s) organisme(s) et pour quel(s) montant(s) ?

Le soutien financier est en principe payé sur facture à l'institut de formation.
Nous vous demandons toutefois de nous transmettre vos coordonnées bancaires.

Nom de l'établissement :

Localité :

IBAN :

-
- ☐ J'ai pris connaissance du règlement d'utilisation du fonds EFPROCIM disponible sur le site internet de la Fondation.
- ☐ J'ai pris note que mon dossier ne sera pris en considération que s'il est accompagné de tous les justificatifs et/ou attestations nécessaires.
- ☐ J'autorise EFPROCIM à prendre tous les renseignements utiles au traitement de mon dossier.
- ☐ Par ma signature, je confirme l'exactitude des données transmises.

Comment avez-vous eu connaissance de l'activité de la Fondation EFPROCIM :

Lieu et date :

Signature :

DOCUMENTS A JOINDRE

Les documents suivants sont joints au présent formulaire. Des documents complémentaires pourront vous être demandés.

- Lettre de motivation
- Curriculum vitae
- Budget détaillé
- Déclarations d'impôts (année précédant la présente demande ou celle d'avant)
- Décisions de taxation des impôts (année précédant la présente demande ou celle d'avant)
- Documentation sur l'institut de formation
- Documentation sur la formation souhaitée
- Copie de la carte d'identité ou permis de séjour
- Demandes de soutien à d'autres institutions et réponses obtenues

Les réponses obtenues après la présente demande devront être transmises ultérieurement