

Demande de remboursement à l'entreprise du salaire chargé d'un stagiaire dans le cadre d'une subrogation liée à un congé de formation économique social et syndical (CFESS)

A renvoyer à la FGTE avant le début de la formation

LE STAGIAIRE :

Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tel :

L'ENTREPRISE :

Nom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tel :

LA FORMATION :

Intitulé de la formation :
Date et lieu :
Montant de la perte de salaire :

Fait à le

Signature du représentant de l'entreprise

Après la formation, envoyer à la FGTE :

- **Un exemplaire contresigné de l'attestation de présence du stagiaire**
- **La facture du salaire correspondant aux jours de formation (hors TVA cf. article 261-7-1°b du CGI)**

Cadre réservé à La FGTE

Demande reçue le :

Paiement des pertes de salaires :€

Signature du Trésorier :