

**DEMANDE DE VERSEMENT DE L'INDEMNITE  
RELATIVE AU COURS « PARCOURS SECURITE »**

Ce formulaire doit être adressé à la :

**CPGO – COMMISSION PARITAIRE GENEVOISE DU GROS ŒUVRE**  
Case postale 8 - 1211 Genève 13 - Tél. 022/552.47.50 - Fax. 022/552.47.54 - info@cpgo.ch

Raison sociale : .....

Personne de contact : .....

Genre d'activité : .....

Adresse exacte : ..... NPA/Lieu : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

E-Mail : .....

Nom de l'organisme formateur : .....

Date du cours : .....

Liste des travailleurs concernés (en annexe, joindre : l'attestation de présence, diplômes décernés, justificatifs du versement des frais de formation, bulletins de salaire durant la période du cours) :

Noms des travailleurs

No AVS

.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

Lieu, date : ..... Signature : .....