



Nom & adresse

NPA / Lieu

contributions : 1 % du salaire SUVA

* E: employés, A: apprentis

Total _____

Délai de décompte le 31 octobre / Délai de paiement le 30 novembre

Date : _____ Signature : _____

Veuillez remplir le formulaire ci-dessus, le sauvegarder, l'imprimer, le signer et nous le renvoyer par courrier ou email (info@gimafonds.ch).