



Nom & adresse

NPA / Lieu

Nom, prénom, Numéro AVS	m/f	Entrée	Départ	Année de naissance	Mois apprenant s (à 14.00)	Mois employés (à 24.00)	Taux employ. (en %)	Cotisations prélevées (en CHF)
----------------------------	-----	--------	--------	-----------------------	-------------------------------------	-------------------------------	---------------------------	--------------------------------------

Numéro AVS :

Numéro AVS :

Numéro AVS :

Numéro AVS :

Numéro AVS :

Numéro AVS :

Numéro AVS :

Numéro AVS :

Numéro AVS :

Numéro AVS :

Numéro AVS :

Numéro AVS :

Numéro AVS :

Total

** Le total des mois (sans apprenants) est à reporter sur le décompte de la contribution de l'employeur (mois à CHF 5.00))

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