



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 :								
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).