

DÉPARTEMENT DE LA FORMATION,  
DES FINANCES ET DE LA DIGITALISATION  
SERVICE DES FORMATIONS POSTOBLIGATOIRES  
ET DE L'ORIENTATION

## DEMANDE DE SUBVENTION

### FRAIS DES PROCÉDURES DE QUALIFICATIONS (EXAMENS)

#### DESCRIPTION DE L'ACTION

Année scolaire concernée	
--------------------------	--

#### REQUÉRENT·E

Nom de l'organisation			
Nom et prénom de la personne de contact		Mme <input type="checkbox"/>	M. <input type="checkbox"/>
Adresse			
Complément d'adresse			
NPA / localité			
Contact	Tél. :	Mobile :	
Courriel			
Coordonnées bancaires	N IBAN		
	Nom de la banque		
	Titulaire du compte		

#### DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE

→ Facture(s) et justificatifs

Le/la soussigné·e certifie, par sa signature, l'exactitude des données fournies sur ce document et ses annexes.

Lieu et date :  Signature et tampon