

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

DEMANDE DE SUBVENTION

SOUTIEN À LA RÉUSSITE

TYPE DE L'ACTION

<input type="checkbox"/>	Examens "blancs"
<input type="checkbox"/>	Soutien scolaire et préparation aux examens
<input type="checkbox"/>	Jours de CIE supplémentaires

DESCRIPTION DE L'ACTION

Titre de l'action			
Date du début de l'action		Durée :	
Nombre de périodes d'enseignement ou d'intervention			
Nombre d'apprenti-e-s ou d'apprenant-e-s	Total :	D'entreprises neuchâtelaises :	
Public cible			
Description précise du projet / objectifs			

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			
TVA	Requérant-e assujetti-e à la TVA	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Coordonnées bancaires	N° IBAN		
	Nom de la banque		
	Titulaire du compte		

DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE

- Liste des participant·e·s / apprenti·e·s incluant les noms et localités des employeurs
 - Liste des formateur·trice·s (si action organisée par le demandeur, sinon facture du prestataire)
 - Décompte des charges et justificatifs, y compris les éventuelles autres subventions perçues
-

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
