

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE A LA FORMATION PROFESSIONNELLE

**AYANT-DROITS : tout(e) candidat(e) satisfaisant les conditions cumulatives suivantes peut requérir une aide à la formation professionnelle au moyen de ce formulaire :**

- suivre un ou plusieurs des trois cours facultatifs de Gastrovaud, en sus des cinq cours obligatoires
- s'être acquitté des finances d'inscription au(x) module(s) choisi(s) et à leur(s) examen(s)
- être domicilié(e) dans le canton de Vaud ou travailler dans un établissement situé sur sol vaudois
- avoir rempli ce formulaire avant la formation. Aucun dossier ne sera accepté passé ce délai.

### 1. DONNEES PERSONNELLES

A compléter en caractère d'imprimerie, svp.

Nom : ..... Prénom : ..... Etat civil : .....  
Adresse : ..... NPA/localité : .....  
Téléphone (portable) : ..... E-mail : .....

### 2. PARCOURS

Certificat cantonal d'aptitudes de cafetier-restaurateur obtenu le : .....

Etablissement géré/qui vous emploie : ..... à (lieu) .....

### 3. SITUATION FINANCIERE

Une aide d'une autre institution a-t-elle déjà été demandée ?  oui  non

Si oui, auprès de : ..... Montant : CHF .....

Cours choisi(s) faisant l'objet de la présente demande (cochez svp) Module(s) :  F  G  H

**Par ma signature, je déclare avoir donné tous les renseignements demandés et confirme qu'ils sont exacts et conformes à la réalité.**

Lieu et date : ..... Signature : .....

#### CONDITIONS D'OCTROI ET DE VERSEMENT DE L'AIDE

Les dossiers ne seront pris en considération qu'aux conditions suivantes :  
premièrement, le candidat doit satisfaire aux exigences des ayant-droits ;  
deuxièmement, avoir rempli intégralement le présent formulaire et,  
troisièmement, s'être acquitté de sa finance d'inscription aux cours.

#### A remplir par Gastrovaud

Certificat cantonal obtenu :  oui  non

Montant : CHF .....