

DEMANDE DE PRISE EN CHARGE DES COÛTS LIES A L'EXERCICE DE LA FONCTION TUTORALE

Le remboursement s'effectue en une fois à la fin du sixième mois du contrat.

ENTREPRISE

Raison sociale :	N° SIRET :
Adresse :	Code NAF :
.....	Nbre salariés :
Code Postal : Ville :	Tel :
Activité principale :	Fax :
.....	

LE TUTEUR

Nom et Prénom :
Qualification :
Fonction dans l'entreprise :
Ancienneté dans l'entreprise :
Désigné tuteur de Mr, Mme, Melle : NomPrénom.....

PIECES A JOINDRE AU TERME DU CONTRAT

- Le présent document dûment complété
- Photocopie du contrat si l'OPCALIA n'en dispose pas
- La dernière photocopie du bulletin de paye du salarié
- Une facture correspondant à 230 € par mois. La durée maximale de l'aide est fixée à 6 mois.

Je soussigné(e) :	Signature et cachet de l'entreprise :
Qualité :	
atteste sur l'honneur que les informations ci-dessus sont exactes et que l'aide au tutorat sollicitée ne fera l'objet d'aucune autre demande de remboursement.	
Fait à, le	