



**CIF CDD**  
**DEMANDE DE VERSEMENT DE LA**  
**REMUNERATION**



SEUL CE DOCUMENT TRANSMIS au FONGECIF Midi-Pyrénées AU PLUS TARD LE 23 DE CHAQUE MOIS DECLENCHERA LE VERSEMENT DE VOTRE REMUNERATION EN FIN DE MOIS (en cas de retard dans l'envoi, le versement de votre rémunération sera reporté au mois suivant)

**A N'UTILISER QUE POUR LA DEMANDE DE VERSEMENT DE LA REMUNERATION  
ET A ENVOYER PAR TELECOPIE SANS AUCUN AUTRE DOCUMENT**

N° de dossier : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du stagiaire : \_\_\_\_\_

Intitulé de la formation : \_\_\_\_\_

Centre de formation : \_\_\_\_\_

Entreprise d'accueil durant le stage pratique : \_\_\_\_\_  
(raison sociale et adresse)

**ETAT RECAPITULATIF MENSUEL DES PRESENCES**

***A remplir du 20 au 19 de chaque mois***

	Nb d'heures de présence	Nb d'heures d'absence	Observations (Préciser s'il s'agit du stage pratique, de la théorie, le motif en cas d'absence etc...)
semaine du au			
semaine du au			
semaine du au			
semaine du au			
semaine du au			

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

**Signature du stagiaire :**

**Signature du responsable  
et cachet de l'organisme de formation :**