

ENTREPRISE : _____

Nom	Prénom	Date de naissance	Profession	Occupé		*CL	Salaire annuel	Retenue 1% annuelle	A remplir par le Syndicat	
				du	au				Syndiqué dès	Montant remboursé

nous n'avons pas eu de salarié en 2023

* CL = catégorie salariale

Lieu et date :

⇒ à retourner **avant fin janvier 2024** au secrétariat CPJEPP à info@cpjepp.ch, ou par fax au 032 465 15 72

Timbre et signature :

Par sa signature, l'entreprise certifie que les informations indiquées ci-dessus sont conformes à la réalité.