

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 2024

* CL = catégorie salariale

<p>Lieu et date :</p> <p>⇒ à retourner avant fin janvier 2025 au secrétariat CPJEPP ou à info@cpjepp.ch, ou par fax au 032 465 15 72</p>	<p>Timbre et signature :</p>
---	------------------------------

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