

Formulaire de remboursement

Identification du demandeur (écrire en lettres moulées)

Nom de l'entreprise : _____ Responsable : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Code postal : _____ Tél. bureau : _____

NEQ : _____ Code SCIAN : _____

Déclaration

Je _____ (en lettres moulées) représentant de l'entreprise, atteste avoir reçu les services de **Stratégie BLEAN inc** dans le cadre du projet *Les entreprises les plus performantes de la plus petite à la plus grande*. Je demeure également disponible à fournir d'autres informations sur demande.

Je joins également à cette demande, les documents obligatoires suivants :

- Facture originale de **Stratégie BLEAN inc.**
- Preuve de paiement de la facture
- Rapport du formateur

**Le remboursement vous sera acheminé dans les 14 prochains jours.*

Signature du demandeur

Date : jj/mois/année

Satisfaction

Sur une échelle de 1 à 5 indiquez votre niveau de satisfaction. 1 étant pas du tout satisfait et 5 extrêmement satisfait.

1. En général, comment avez-vous trouvé l'intervention de ce projet à l'intérieur de votre entreprise ?
Note de 1 à 5 : _____

Commentaires :

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Intervention admissible : _____

Taux de subvention : _____

Remboursement (\$) : _____ #ch : _____ date : _____

#GL : _____ Par : _____