

Demande de soutien financier au fonds d'entraide USA

Veillez compléter ce formulaire et l'envoyer à:

Confidentiel

Association suisse des employés de banques ASEB
Fonds de soutien USA
Beethovenstrasse 49
8002 Zürich

Requérant / requérante

Prénom	Nom
Rue / No	CP / Adresse
Date de naissance	E-Mail privé
Téléphone privé	

Employeur qui a livré les données

Nom de l'employeur	Date de la livraison des documents
Rue / No.	CP / Adresse

Situation professionnelle

<input type="checkbox"/> Employeur actuel	Nom de l'employeur	Rue / no	CP/ Adresse
<input type="checkbox"/> Au chômage depuis:			
<input type="checkbox"/> Retraité depuis			

