



Demande de remboursement FdBB

Vous avez suivi un cours soutenu par la Confédération et le canton. Selon les critères du Fonds du Bois Bernois (FdBB), de tels cours vous permettent de déposer une demande de remboursement partielle, lorsque les critères ci-dessous sont remplis.

Situation (veuillez cocher ce qui convient et remplir intégralement le formulaire)

- Je (ou mon employeur) paye régulièrement mes cotisations auprès du Fonds du Bois Bernois FdBB (depuis 2006). (Les propriétaires privés sont tenus d'envoyer une copie du bulletin de versement ou une quittance).
- Je suis propriétaire de forêt ou employé dans une fonction forestière auprès d'un propriétaire de forêt
- Je suis membre d'une section des propriétaires de forêt bernois PFB

Vous n'avez jusqu'à présent pas payé de cotisations auprès du FdBB ?

Alors annoncez vos cotisations rétroactivement par le biais de notre site web :

<http://www.bwb-pfb.ch/fran%C3%A7ais/fdbb/annonce-fdbb-permission-coupe-de-bois/>

Si toutes les conditions sont remplies, vous pouvez escompter le remboursement suivant :

CHF 40.- par journée de formation (non-membres du PFB)

CHF 45.- par journée de formation (membres du PFB)

CHF 30.- par demi-journée (non-membres du PFB)

CHF 35.- par demi-journée (membres du PFB)

Veuillez faire parvenir le formulaire complété à l'adresse suivante :

Berner Waldbesitzer BWB

Halenstr. 10

3012 Bern

Fax: 032 392 65 39

Meilleures salutations.

Lea Imola, gérante



Demande de remboursement FdBB

Annexes obligatoires:

- Décompte du FdBB (Bulletin de versement, date du paiement)
- Facture du cours
- preuve AVS (lors de salaire versé par un employeur)

| | |
|---|--|
| Nom / prénom : | |
| Adresse : | |
| Code postal / localité : | |
| Téléphone : | |
| Je suis membre auprès : | |
| Employeur (nom /adresse) : | |
| Mon employeur est membre auprès (section) : | |
| Je sollicite : | <input type="checkbox"/> CHF 40.-/ journée (non-membres au PFB) <input type="checkbox"/> CHF 45.-/ journée (membres des PFB) <input type="checkbox"/> CHF 30.-/ demi-journée (non-membres au PFB) <input type="checkbox"/> CHF 35.-/ demi-journée (membres des PFB) |
| Je sollicite une participation financière pour le cours suivant auquel j'ai pris part | Nom du cours : _____ Dates du cours: du _____ au _____ Nombre de journées de cours : _____ |
| Lieu, date : | Signature : |