

G**E****B****A****F****O****N****D****S**

**Fonds paritaire pour le
montage d'échafaudages
en Suisse**

Valable pour

Attestation

L'employeur soussigné confirme qu'il déduit du salaire de

Monsieur/Madame _____

Année de naissance _____

Domicile _____

du mois de _____

jusqu'au mois de _____

cotisations mensuelles de Fr. 30.–
chacune (apprentis Fr. 10.–)

Fr. _____

au titre de cotisations professionnelles et de contribution aux
frais d'application, et les décomptes ont été effectués avec le
GEBAFONDS, le Fonds paritaire pour le montage d'échafau-
dages en Suisse.

Lieu et date

Timbre et signature