



**FORMULAIRE DE DEMANDE D'ECHANGE OU DE REMBOURSEMENT  
DES CHEQUES-FORMATION/CHEQUES-FORMATION LANGUES**

NOM OU RAISON SOCIALE : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

N° D'AUTORISATION : \_\_\_\_\_  
(Numéro à 12 chiffres, communication structurée de votre paiement)

**1/ JE NE VAIS PLUS UTILISER LES CHÈQUES VIRTUELS QUE J'AI COMMANDÉS**

Je demande à Sodexo de me rembourser mes :

- ..... Chèques-Formation, valables jusque fin :...../200....
- .....Chèques-Formation Langues, valables jusque fin :...../200....

Sur le compte n° \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, au nom de :  
.....

Si la date de validité de mes chèques n'est pas dépassée, leur valeur d'achat (€ 15 par chèque) me sera remboursée, diminuée de € 1,45 (HTVA) de frais d'administration par chèque.

- Si ma formation été annulée, je joins à ce formulaire l'attestation d'annulation de cours fourni par mon formateur agréé (sur simple demande). Dans ce cas, les frais de remboursement ne s'élèveront plus qu'à € 0,50 (HTVA) par chèque.

**2/ J'AI COMMANDÉ DES CHÈQUES-FORMATION LANGUE\* AU NOM DE.....**

- Je demande que Sodexo mette à ma disposition ..... Chèques-Formation au nom de..... Numéro d'autorisation : ...../...../.....

\* Une autre confirmation de commande vous sera envoyée dès que les chèques seront mis à disposition

**3/ J'AI COMMANDÉ DES CHÈQUES-FORMATION\* AU NOM DE.....**

- Je demande que Sodexo mette à ma disposition ..... Chèques-Formation Langues au nom de :..... Numéro d'autorisation : ...../...../.....

\* Une autre confirmation de commande vous sera envoyée dès que les chèques seront mis à disposition

Lu et approuvé,....., le ...../...../200....

**J'ADRESSE CE FORMULAIRE À SODEXHO, CELLULE CHÈQUE-FORMATION – RUE CHARLES LEMAIRE 1 – 1160 BRUXELLES  
OU SUIVANT LE CAS, JE LE FAXE AU 02/547.54.03**