

À remplir si la demande de prestations familiales doit être présentée à une institution française et si elle concerne un stagiaire de formation professionnelle.

1. Renseignements concernant la formation professionnelle <sup>(9)</sup>

1.1. La personne mentionnée au cadre 2 du formulaire E 403  
 suit une formation professionnelle depuis le .....  
 a suivi une formation professionnelle du ..... au .....

1.2. Pour cette formation, la personne a-t-elle un contrat de travail?  
 oui  non

1.3. Nature de la formation suivie .....

1.4. Durée totale de la formation ..... (mois, semaines)

1.5. Nombre d'heures de formation  
— partie théorique  ..... par semaine  ..... par mois  
— stage pratique  ..... par semaine  ..... par mois

1.6. La personne reçoit-elle une rémunération pendant la formation?  Oui  Non  
Si oui, préciser la nature .....  
montant mensuel net <sup>(10)</sup> .....

1.7. Lieu où est donnée la formation .....

1.8. Nom de la personne, de l'entreprise ou de l'institution chargée de la formation professionnelle .....

1.9. Adresse <sup>(4)</sup> .....

1.10. Cachet .....  
1.11. Date .....  
1.12. Signature .....

2. Visa de l'organisme chargé du contrôle de la formation professionnelle <sup>(11)</sup>

2.1. Nom .....

2.2. Adresse <sup>(4)</sup> .....

2.3. Cachet .....  
2.4. Date .....  
2.5. Signature .....