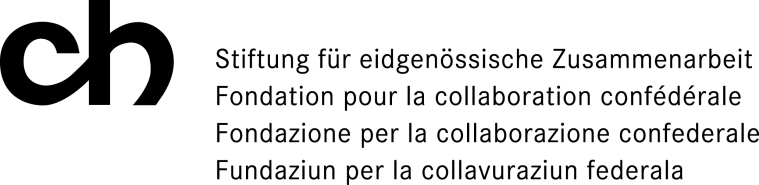
**Mobilité pour enseignants bili**

Formulaire de coordonnées personnelles pour remboursement « forfait mobilité »

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Données générales** | | | | |
| Nom | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| Prénom | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| Etablissement d’envoi | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| Etablissement d’accueil | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| Date de l’échange | | Du Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. au Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | | |
| **Centre de formation** | | | | |
|  | IFFP | |  | EHB |
|  | UFFP | |  |  |
| **Coordonnées remboursement forfait mobilité Fr. 300.-- (Etablissement d’envoi)** | | | | |
| IBAN : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Date et signature du requérant | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| Date et signature de l’établissement d’envoi | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |

Veuillez retourner le formulaire dûment complété aussitôt l’échange terminé par courriel :

epc-info@edufr.ch ou par poste à l’Ecole professionnelle commerciale EPC Fribourg.

|  |  |
| --- | --- |
| IFFP_Logo_positiv | Logo_Movetia_RGB_Red_Green |