|  |
| --- |
| *Décompte de cours de formation*  *—*  Cours de formation SPOR 3090.000  Cours :        du :       Lieu :  **Bénéficiaire :**  Nom :       Prénom :  Rue :       NPA, Lieu :  Date de naissance :       No AVS :  *p.ex. 12.04.1990*  E-mail :       Tél. :  **Relations de paiement :**  N° IBAN (21 positions):    **Frais de cours :**       cours à fr.       = **fr.**  cours à fr.       = **fr.**  *Les cotisations AVS, AC seront déduites*  **Autres frais :** *sans déductions*        fr.        fr.       **fr.**    **Déplacement / indemnité de repas : (uniquement pour la formation continue)**  Train ou autobus : fr.        km à fr.0.74 fr.       **fr.**        indemnité de repas (fr. 23.-) fr.       **fr.** |

Lieu et date :       Signature du bénéficiaire :

Visa collaborateur pédagogique :