**ECHANGES DE CLASSES (EC)**

**S2**

**PARTICIPATION CANTONALE - FORMULAIRE DE DECOMPTE**

**Participation aux frais liés aux échanges (transport/entrées) :**

CHF 25.- par élève pour le 1er jour passé à l’extérieur, CHF 20.- par jour et par élève pour les jours suivants.

Au maximum 10 jours, ce qui correspond à un montant de CHF 205.- par élève.

Un même montant peut être accordé à l’enseignant-e pour une classe de 14 élèves maximum. Pour les classes de 15 élèves ou plus, le montant pour deux accompagnant-e-s est perçu.

Si les frais sont moins élevés que les montants mentionnés ci-dessus, les frais effectifs seront remboursés.

**Les pièces justificatives doivent être jointes à ce formulaire dans tous les cas.**

**Frais d’organisation :**

CHF 50.- par jour passé à l’extérieur, max. 10 jours à CHF 50.- = CHF 500.-

Le formulaire de décompte dûment rempli et signé est à adresser **jusqu'à un mois après** **l’échange** à la coordinatrice des échanges linguistiques du Canton de Fribourg, Rte André-Piller 21, 1762 Givisiez.

Le virement de la participation cantonale est effectué dans les meilleurs délais suite à la réception du formulaire de décompte.

CLASSE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Etablissement : |  | Classe : |  |
| Adresse/Rue : |  |
| Lieu : |  | Canton/Pays : |  |
| Tél. école : |  |
|  |  |  |  |
| Nom enseignant(e) : |  | Prénom : |  |
| Courriel : |  |

CLASSE – PARTENAIRE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Etablissement : |  | Classe : |  |
| Adresse/Rue : |  |
| Lieu : |  | Canton/Pays : |  |
| Tél. école : |  |
|  |  |  |  |
| Nom enseignant(e) : |  | Prénom : |  |
| Courriel : |  |

ECHANGE

|  |
| --- |
| Dates – Visite de votre classe auprès de la classe partenaire : |
|  |
| Nombre total des jours subventionnés par étudiant(e) (max. 10 jours) : |  |
| Nombre d'étudiant-e-s de votre classe ayant participé : |  |
| Nombre d’enseignant-e-s ayant accompagné la classe :  |  |
| Décompte : | Total participation cant. pour frais de déplacement/entrées | Total I CHF : |  |
|  | Total participation cant. pour frais d’organisation | Total II CHF : |  |
|  | Total de la participation cantonale (I et II) | **Total CHF :** |  |

PAIEMENT / VIREMENT

[ ]  Bénéficiaire : enseignant-e *(Le montant sera versé sur le compte salaire.)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Enseignant-e : | Nom :  |  | Prénom : |  |
| Numéro EFR : |  |
| Adresse/Rue : |  |
| Lieu : |  |

[ ]  Bénéficiaire : établissement

|  |
| --- |
| **Coordonnées bancaires de l’établissement :** |
| Postfinance : | [ ]  oui |  [ ]  non |
| Banque/Nom : |  |
| Lieu Banque/Postfinance : |  |
| N° IBAN / 19 chiffres (Banque ou Postfinance) : |
| CH |

SIGNATURES

|  |  |
| --- | --- |
| Signature enseignant(e) : |  |
| Signature direction : |  |
| Lieu & date : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Laisser en blanc** |  |
| Montant à payer : | CHF |
| Date : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Visum Coordinatrice des échanges linguistiques du Canton de Fribourg | Visum Controlling (DFAC) |
|  |  |
|  |  |