

Indemnité de stage / Praktikumsentschädigung

Apprenant
Lernende:

.....
.....
.....

Place d'apprentissage
Lehrbetrieb:

.....

Formateur
Berufsbildner:

.....

Place de stage
Praktikumsbetrieb :

.....

Formateur durant le stage
Berufsbildner während des Praktikums :

.....

Durée du stage
Dauer des Praktikums :

du au
vom bis

jours de travail à / Arbeitstage zu 25.- Fr. = Fr.

Indemnité à verser à
Entschädigung zu zahlen an :

.....

No CCP
PSchK-Nr. :

.....

ou / oder

Banque: numéro IBAN:
Bank: IBAN Nummer:

.....

Signatures / Unterschriften

Apprenant
Lernende

Place d'apprentissage
Lehrbetrieb

Place de stage
Praktikumsbetrieb

.....

Le formulaire est à envoyer dûment rempli à:
Dieses Formular ist vollständig ausgefüllt zurückzuschicken an:

Service des forêts et de la faune / Amt für Wald, Wild und Fischerei
Secteur formation professionnelle / Sektor Berufsbildung
Case postale / Postfach 155
1762 Givisiez

CONTROLE											
Service des forêts et de la faune											
Financier				Analytique				Montant			
3090.000				SFOR-00-1701							
Date: Le (la) comptable:											

