|  |
| --- |
| *Décompte de cours de formation**—*[ ]  Cours de formation SPOR 3090.000Cours :       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 :