



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Service de la formation professionnelle SFP
Amt für Berufsbildung BBA

Derrière-les-Remparts 1, 1700 Fribourg

T +41 26 305 25 00, F +41 26 305 26 00
www.fr.ch/sfp

FO 4.3.3.38

Facture

Rétribution pour prestation-s dans le cadre d'un examen

Type d'examen :

☐ Final ☐ Intermédiaire ☐ Partiel

Remarques : 1 journée = au max. 8h00 - Etablir une nouvelle facture pour chaque type d'examen et pour chaque profession

Profession concernée : _____ N° Finance : _____

Date-s : _____

N° de collaborateur : _____ N° AVS : _____

Date naissance : _____ e-mail : _____

Je suis : ☐ salarié (soumis à l'AVS)
(Joindre une copie de la nouvelle carte AVS +
de la carte d'identité (recto-verso) lors du 1^{er}
examen) ☐ indépendant / rentier AVS (non soumis à l'AVS)
(joindre une attestation de la caisse de compensation
relative au statut « indépendant »)

Bénéficiaire du paiement : ☐ moi-même ☐ mon employeur / autre

Nom / Raison sociale : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

NPA / Localité : _____

Téléphone / mobile : _____

Nom de la banque, localité : _____

N° IBAN : _____

Afin de pouvoir procéder au versement, nous avons besoin de connaître vos coordonnées bancaires au format IBAN.

1. Préparation (locaux, plan d'engagement, etc.) : _____ heure-s à CHF 36.- CHF

2. Examen oral / Travaux pratiques : _____ heure-s à CHF 36.- CHF

3. Surveillance : _____ heure-s à CHF 18.00 CHF

4. Corrections / séance réclamation / recours : _____ heure-s à CHF 36.- CHF

_____ points à CHF 0.60 (selon reports annexés) CHF

5. Elaboration tâche-s d'examen : _____ report selon annexe-s CHF

Total des prestations (sans déductions AVS/AI/APG/AC) CHF

6. Frais de déplacement : _____ kilomètres à CHF 0.74 CHF

7. Frais de transport publics (joindre justificatifs) : _____ (tarif 2^{ème} classe) CHF

8. Frais de repas (nombre de repas) : _____ repas à CHF 23.- (forfait) CHF

9. Autres frais (joindre justificatifs) : _____ (copies, mat. de bureau, etc.) CHF

Total frais divers CHF

A remettre au/à la chef-fe expert-e **pour visa**, accompagné de toutes les annexes, immédiatement après les examens

Date : _____ Visa chef-fe expert-e : _____

Signature : _____ Visa domaine Formation : _____