

→ Remboursement des frais de formation pour l'équipe d'encadrement des camps sportifs PluSport

KST 140802, Kto 4105

Données concernant le cours de formation suivi:

Cours de formation-No.:	Nom du cours:
Date:	Lieu du cours:
Taxe de cours payée:	Remboursement (1/5 par semaine):

Données concernant le camp sportif Plusport:

Camp No.:	Lieu du camp:	Date:
.....
.....
.....
.....
.....

Nom/Prénom: _____

Rue/No. postal/lieu: _____

Compte bancaire/CCP: _____

Numéro IBAN: _____

Date/Signature: _____

Contrôle PluSport: _____

Prière d'envoyer le formulaire à:

PluSport Sport Handicap Suisse, Formation, Chriesbaumstrasse 6, 8604 Volketswil ou ausbildung@plusport.ch