

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

KST 140802, Kto 3205

### 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](mailto:ausbildung@plusport.ch)