

DECLARATION POUR INDEMNITES

Camps / colonies, formations pour animateurs

Cette fiche est à remettre à la personne de contact du SNJ responsable pour l'activité respective

Je soussigné(e)

Nom : Prénom :

rue, no :

code postal, localité :

numéro national..... Profession :

Compte IBAN BIC :

déclare avoir participé à l'encadrement de l'activité : (encadrez svp ce qui convient)

Camp/colonie/formation :

Lieu : **du :** **au :**

en tant que :

Qualité	Nombre de jours	Tarif journalier	Total	Contrôle (réservé à l'administration)
<input type="checkbox"/> Chef de stage de formation		102,00 €		
<input type="checkbox"/> Chef de camp		88,40 €		
<input type="checkbox"/> Animateur		68,00 €		
<input type="checkbox"/> Aide-animateur		40,80 €		
<input type="checkbox"/> Aide-technique		27,20 €		

La présente déclaration est certifiée sincère, véritable et non encore acquittée :

Date : Signature :

Vu et contrôlé par le responsable de l'activité

.....

Date d'entrée :	Liquidé conformément à l'article 19 (2) de la loi du 8 juin 1999 sur le Budget, la Comptabilité et la Trésorerie de l'Etat
Contrôlé par :	
Date de vérification :	Luxembourg, le.....
Vu et certifié par :	L'Ordonnateur.....