



FFAES

Fédération Fribourgeoise des Accueils ExtraScolaires

DEMANDE DE CONTRIBUTION AUX FRAIS D'INSCRIPTION A LA FORMATION INITIALE AES XII

Données de la personne inscrite à la formation d'intervenant/e en AES à la HETS-FR

Nom, prénom :

Adresse complète :

Téléphone :

Mail :

Données de l'employeur

Nom de l'AES :

Adresse de l'AES :

Nom, prénom du/de la représentant/e de l'employeur :

Téléphone du/de la représentant/e de l'employeur :

Mail :

Données pour le versement de la participation

Nom, prénom du titulaire du compte :

Adresse du titulaire du compte :

Références du compte

Banque

CCP

Numéro du compte

N° IBAN du compte

Lieu, date :

Signature du/de la représentant/e de l'employeur

.....
 Annexe obligatoire : confirmation d'inscription de la HETS-FR

Annexe obligatoire : preuve du paiement de la formation