



Rue de Dublin 21 - 1050 Bruxelles
Tél : 02/508.12.00 - Fax : 02/508.12.01

RECAPITULATIF DES COMPTES FORMATION TU

A remettre au plus tard 20 jours
après la formation

N° TU-

Dates et lieu de formation

Du .../.../..... au .../.../.....

A

Unité :

1. RECETTES

PAF X personnes =

=

TOTAL 1

2. DEPENSES (joindre copie des justificatifs*)

*La Communauté Française octroie des subsides à la fédération sur présentation des justificatifs de frais

LOCATION

=

NOURRITURE

=

MATERIEL PEDAGOGIQUE

=

DEPLACEMENTS

=

FORMATEURS

=

=

TOTAL 2

**TOTAL 1 - TOTAL 2
SOLDE**

RESPONSABLE DE LA FORMATION

PRENOM :

NOM :

ADRESSE :

TEL : /

SIGNATURE :

