

## SPORT SCOLAIRE FACULTATIF

Décompte des heures à payer au moniteur  
**Compléter une formule par groupe d'élèves (maximum 20 leçons)  
et/ou une formule par moniteur**

Établissement : .....

Discipline : .....

Groupe d'élèves no : ..... Période du ..... au .....

Formation : MEP diplômé ☐ Moniteur ☐ Instituteur / Maître généraliste ☐

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : F : ☐ H : ☐

Adresse : ..... NPA/Localité : .....

Nationalité : ..... Pour les étrangers, type de permis : .....

No AVS : ..... Date de naissance : ..... Tél./natel : .....

IBAN complet : ..... Nom de la banque / CCP : .....

**Muni de tous les visas requis**, ce formulaire est adressé par le responsable SSF, au  
Service de l'éducation physique et du sport, **pour le 31 juillet au plus tard.**

|    | Jour et date de la leçon | Horaire<br>de ..... à ..... | Durée | Effectif du<br>groupe | Laisser en blanc |
|----|--------------------------|-----------------------------|-------|-----------------------|------------------|
| 1  |                          |                             |       |                       |                  |
| 2  |                          |                             |       |                       |                  |
| 3  |                          |                             |       |                       |                  |
| 4  |                          |                             |       |                       |                  |
| 5  |                          |                             |       |                       |                  |
| 6  |                          |                             |       |                       |                  |
| 7  |                          |                             |       |                       |                  |
| 8  |                          |                             |       |                       |                  |
| 9  |                          |                             |       |                       |                  |
| 10 |                          |                             |       |                       |                  |
| 11 |                          |                             |       |                       |                  |
| 12 |                          |                             |       |                       |                  |
| 13 |                          |                             |       |                       |                  |
| 14 |                          |                             |       |                       |                  |
| 15 |                          |                             |       |                       |                  |
| 16 |                          |                             |       |                       |                  |
| 17 |                          |                             |       |                       |                  |
| 18 |                          |                             |       |                       |                  |
| 19 |                          |                             |       |                       |                  |
| 20 |                          |                             |       |                       |                  |

**VISA :** de l'enseignant : ..... du directeur : .....  
du resp. SSF : ..... Date : .....

### Demande de subvention

Salaire brut total Fr. ....  
Salaire payé au moniteur + charges sociales AVS 5,275% +  
(tarif horaire : Fr. .... ) AC 1,1% + PC familles 0,06% = 6,435 % Fr. ....  
Total Fr. ....

**Date :** ..... **Timbre et visa du boursier :** .....

Le SEPS se réserve la possibilité d'adapter le décompte ci-dessus aux conditions des directives SSF.