



Demande de remboursement des prestations des instructeurs de natation

dans le cadre de l'assistance lors de l'instruction d'élèves non-nageurs

Piscine:

Année scolaire 2024-2025

A. Demandeur

B. Relevé des instructeurs de natation

dispensant l'assistance aux élèves non-nageurs

Nom	Prénom

Commune siège de la piscine (ou évt. autre organisateur)	Personne responsable (bourgmestre, président du syndicat)
Personne de contact (pour cette déclaration)	Tél./GSM de la personne de contact
Institut bancaire <u>et</u> compte banque pour le remboursement	Adresse E-mail de la personne de contact

Directeur(s) de région concerné(s)

B. Classes fréquentant habituellement la piscine

N°	Commune	Ecole	Titulaire(s) de classe	Cycle	Nbre d'élèves	Jour habituel L de fréquentation de la piscine J	Horaire habituel	Temps au bassin	Fréquence
01									semaine sur
02									semaine sur
03									semaine sur
04									semaine sur
05									semaine sur
06									semaine sur
07									semaine sur
08									semaine sur
09									semaine sur
10									semaine sur
11									semaine sur
12									semaine sur
13									semaine sur
14									semaine sur
15									semaine sur
16									semaine sur
17									semaine sur
18									semaine sur
19									semaine sur
20									semaine sur

Veuillez utiliser un deuxième formulaire si la piscine est fréquentée par plus de 20 classes.

TOTAL: , heures

Vu et approuvé,

(*biffez ce qui ne convient pas)

le(s) directeur(s) de région