

**Décompte d'heures**

<i>Dates prévues</i>	<i>Heures effectuées</i>	<i>Absence maladie (h. payées)</i>	<i>Autre absence (h. non-payées)</i>	<i>Remarque</i>
Totaux				

Nom et prénom .....

Fonction .....

Cours No **18-** .....

Titre du cours .....

**Trajet remboursé** (selon dossier de l'enseignant-e)

Nb de zones .....

Tarif aller-retour CHF .....

Nb de trajets .....

A payer **h.**

Pour le déplacement **CHF**

**Heures payées si décompte reçu au cfc le 15 du mois au plus tard**

Date: ..... Signature: ..... Visa cfc: .....