Coordonnées des encadrants dès 2027

Nom : ……

Prénom : ……

Adresse : ……

NPA, Ville : ……...

Téléphone : …… Natel : ……..

E-mail : ……

Date de naissance : ……

No. AVS (obligatoire) : 756……..

IBAN : ……

Formation (J&S ou autres) : ……

Formation PluSport : ……

Veuillez joindre à ce document les copies :
- Brevets PluSport et J&S, brevets de sauvetage, attestation BLS/AED etc.
- Carte d'identité - Passeport
- Permis de travail
- Pour les étrangers : document annexé dûment complété et signé

Discipline sportive : ……

Les cotisations AVS/AI/AC sont déduites uniquement pour les salaires supérieurs à Fr. 2300.-/an conformément à l'art 5 al. 5 AVS.

QR code « groupe encadrants »

Signature :
Date :

Association sportive Fair Play Sport handicap Lausanne - 1000 Lausanne
www.as-fairplay.ch - Tél. 079 791 79 82 - secretariat@as-fairplay.ch

Coordonnées des encadrants dès 2027

2ème page à compléter pour les étrangers et à nous retourner signé

Nationalité : .....

Permis de travail : .....

Délivré le : ..... Fin de validité : .....

Copie à nous envoyer

Employeur principal :

Nom et adresse : .....

.....

Etat civil : ⬭ **Célibataire** ⬭ **Marié dès le :** ⬭ **Autres**

Nom et prénom du conjoint : .....

Date de naissance : ..... **No AVS** : .....

Nombre d'enfants à charge : .....

Nom et prénom : .....

Né le : .....No AVS : .....

Nom et prénom : .....

Né le : .....No AVS : .....

Nom et prénom : .....

Né le : .....No AVS : .....

Par la présente, j'atteste que les informations ci-dessus sont complétées avec exactitudes.

Date : Signature :