

## Formulaire de clôture du stage



### Exploitation

Hofname: \_\_\_\_\_

Nom famille: \_\_\_\_\_

Rue / N° : \_\_\_\_\_

Code postal / Ville : \_\_\_\_\_

### Stagiaire

Prénom Nom \_\_\_\_\_

Rue / N° : \_\_\_\_\_

Code postal / Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Numéro de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

### Einsatz

Durée (de) : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Jours de travail (nombre) : \_\_\_\_\_

Remarques: \_\_\_\_\_

Argent de poche : CHF \_\_\_\_\_

Remarques: \_\_\_\_\_

Gîte et couvert (33 CHF/jour) : CHF \_\_\_\_\_

Indemnisation totale : CHF \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_