

Données concernant l'enseignant/e et la formation souhaitée	
Nom, prénom	
Adresse complète	NPA, Lieu
Adresse e-mail	Date de naissance
Etablissement scolaire	Nbre de jours de formation déjà suivis pendant l'année scolaire en cours
Branches enseignées	
N° IBAN	
<b>Titre de la formation</b>	
Lieu et date de la formation	Nbre de jours ou de périodes d'absence de la classe

Direction de l'école / Commission scolaire	
Préavis	<input type="checkbox"/> positif <input type="checkbox"/> remplacement externe indispensable <input type="checkbox"/> négatif
Date et signature	

➤ **Annexe obligatoire : Descriptif du cours**

**Demande à envoyer au Service des hautes écoles (SHE), CP 478, 1951 Sion**

Service de l'enseignement	
Préavis	<input type="checkbox"/> positif <input type="checkbox"/> négatif
Remplacement	<input type="checkbox"/> interne <input type="checkbox"/> externe
Congé payé	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Date et signature	

Service des hautes écoles - Subvention accordée	
Frais d'inscription au cours	
Frais de déplacement	
Indemnités journalières	
Date et signature	

Date de notification à l'enseignant/e, direction d'école, Service de l'enseignement :
---

➤ **Documents à envoyer après la fin du cours au SHE :** Copie de la facture avec la preuve originale de paiement  
 Justificatifs des frais de transports publics  
 Attestation de participation au cours  
 Evaluation du cours online ([www.vs.ch/she](http://www.vs.ch/she))

<b>Décompte</b> ( <i>laisser libre</i> )	Signature 1 :		Signature 2 :	
	Inscription au cours		Créancier n°:	
Déplacement	Pièce N° :		Date de saisie :	
Indemnités journalières	Compte	Centre coûts	N° Ordre / Produit	Montant :
TOTAL		5914	201260 / 0806	