

Coordonnées

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Numéro d'identification au Luxembourg (matricule) :

Statut : **Salarié(e) de l'Etat** oui non / **Salarié(e) de l'État retraité(e)** oui non**Adresse**

Numéro, rue :

Code postal :		Localité :	
---------------	--	------------	--

Tél. :	Adresse e-mail :
--------	------------------

Données bancaires

[illegible]

Code Titulaire du compte :
 Bic/swift (RIB obligatoire)

Il est dû au (à la) soussigné(e) la somme de € (indice 968,04), conformément à l'annexe E de la loi du 21 juillet 2023 ayant pour objet l'organisation de l'enseignement supérieur, pour avoir participé comme membre à la Commission chargée de la validation des acquis de l'expérience de la formation

BTS	
-----	--

le

--	--	--

, nommé(e) par arrêté ministériel du

--	--	--

Numéro d'identification :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

	Nombre de prestations	Taux	Total
Indemnité pour lecture et analyse d'un dossier		/ dossier	
Indemnité pour entretien avec candidat ou mise en situation		/ dossier	
Indemnité de délibération		/ dossier	
Total			

La présente déclaration au montant de

--

 € est sincère, véritable et non encore acquittée.

Clause protection des données

Veuillez noter que vos données à caractère personnel sont traitées par le ministère de la Recherche et de l'Enseignement supérieur du Grand-Duché de Luxembourg conformément à la législation applicable en matière de protection des données et tel qu'il est détaillé dans la politique de confidentialité du ministère de la Recherche et de l'Enseignement supérieur. La politique de confidentialité du ministère de la Recherche et de l'Enseignement supérieur est accessible sous :

<https://mesr.gouvernement.lu/fr/support/politique-de-confidentialite.html>

Luxembourg, le

--	--	--

signature

Liquidé conformément à l'article 19 (2) de la loi du 8 juin 1999 sur le Budget, la Comptabilité et la Trésorerie de l'Etat Luxembourg, le L'ordonnateur	Vu et certifié exact, Luxembourg, le Pour la direction du lycée
--	--