



BREVET DE TECHNICIEN SUPÉRIEUR JURY D'EXAMEN COMMISSAIRE DU GOUVERNEMENT DÉCLARATION

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

I B A N

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 commissaire du gouvernement à la délibération semestrielle du jury d'examen de la formation,

BTS

le , nommé(e) par arrêté ministériel du .

Numéro d'identification :

La présente déclaration au montant de € est sincère, véritable et non encore acquittée.

Clause protection des données

Veillez 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

<p>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</p> <p>Luxembourg, le</p> <p>L'ordonnateur</p>	<p>Vu et certifié exact,</p> <p>Luxembourg, le</p> <p>Pour la direction du Lycée</p>
--	--