

**Skjema for gjennomført oppdrag for ICDP Norge**

Navn på seniortrener/trener:

Dersom ikke oppdraget samsvarer med den opprinnelige avtalen, må dette korrigeres i tabellen under. Det vil ikke utbetales beløp som er høyere enn det opprinnelig avtalte beløpet.

NB! Fyll ut en linje per dags oppdrag:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dato** | **Undervisning eller veiledning?** | **Hel eller halv dag?** | **Alene eller sammen med annen trener?** | **Pris** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Ved eget foretak må fullstendig utfylt faktura med foretaksnummer vedlegges.

Skriv nummer på fakturaen som benyttes her. …………………………………………………..

Etter endt oppdrag sendes dette skjemaet, og eventuell faktura, til ICDP-Norge: icdpnorge@icdp.no