

INDEMNITES PERI-EDUCATIVES

Période du au

Cachet de l'école

nom - prénom des enseignants	numéro INSEE	action engagée	nombre d'heures
	- / - - / - - / - - / - - - / - - - / - -		effectuées
	- / - - / - - / - - / - - - / - - - / - -		
	- / - - / - - / - - / - - - / - - - / - -		
	- / - - / - - / - - / - - - / - - - / - -		
	- / - - / - - / - - / - - - / - - - / - -		
	- / - - / - - / - - / - - - / - - - / - -		

date :

signature du directeur

date :

visa de l'IEN

Tableau à transmettre chaque fin de trimestre sous couvert de l'IEN