

**DÉCLARATION D'UNE HEURE SUPPLÉMENTAIRE
 POUR INTERVENTION
 AU COLBERT CENTR'AIDE « C²A »**

Pour que vous puissiez être payés le plus régulièrement possible, je vous demande de remplir cette déclaration régulièrement. Vous y indiquerez la nature de l'intervention, sa date et son heure ainsi que les noms des élèves présents et leur signature.

Je vous remercie de votre coopération.
 Cordialement,

Le Proviseur,
 Sylvain FASQUEL

Déclaration de M. / Mme.....rendue le.....

Nature de l'intervention justifiant le paiement d'HSE :

<input type="checkbox"/> Colbert Centr'Aide « C²A » <u>Date :</u> <u>Heure :</u> De à <u>Discipline :</u>

Elève	Classe	Emargement

Le Proviseur ou la Proviseure Adjointe
 Le

Certifié Exact
 Le Professeur,
 Signature