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

(HORS PACTE)

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……

<u>Nature de l'intervention justifiant le paiement d'HSE :</u>

❑ **Colbert Centr'Aide « C²A » - *HSE hors PACTE***

<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