

Imprimé à adresser pour avis à l'Inspecteur de l'Education Nationale de votre circonscription

Division Départementale de l'Ecole et de l'Etablissement

Affaire suivie par : Gaëlle Jurvillier

☎ 04.73.60.99.74

CIRCONSCRIPTION :

NOM ECOLE PRIVEE :

DEMANDE D'INDEMNITES POUR ACTIVITES PERI-EDUCATIVES 2024-2025 (1 imprimé par enseignant)

NOM – PRENOM (ENSEIGNANT)	N° SECURITE SOCIALE
	- - - - - clé

Classes concernées

☐ Préélémentaire

☐ Elémentaire

☐ Préélémentaire + Elémentaire

ACTIVITÉ(S) RÉALISÉE(S) *	DATES PRECISES ET HORAIRES	CLASSES CONCERNEES (DETAIL)	EFFECTIFS PAR CLASSE CONCERNEE	Nombre d'heures effectuées HORS TEMPS SCOLAIRE , en présence des élèves Ou Nombre de nuitées (en cas de sortie scolaire avec nuitées)

(*) JOINDRE LE COMPTE RENDU DES ACTIVITES POUR LESQUELLES LES INDEMNITES SONT SOLLICITEES
(activités, lieu, date)

AVIS DU DIRECTEUR D'ECOLE Date et Signature	AVIS DE L'IEN Date et signature
--	--