

**ÉTAT DE PAIEMENT DES INDEMNITÉS
POUR ACTIVITÉS PÉRI ÉDUCATIVES
CODE DE L'INDEMNITÉ : 0379 – DÉCRET N°90-0807**

Ecole (intitulé exact) :
Maternelle Primaire Élémentaire

NOM : _____ **PRENOM** _____

INSEE : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

N° Etablissement : _____

NATURE DE L'ACTIVITE	Activités conduites						Nombre total d'HSE attribuées	Zone réservée au service liquidateur		
	Groupe de travail	PACI	Organisateur de rencontres avec partenaire CAPE (USEP, OCCE)	Projets EDD (labellisation)	Parlement des enfants	Sorties scolaires avec nuitées		Nombre d'unité	Taux	Période
	Nombre d'heures	Nombre d'heures	Nombre d'heures	Nombre d'heures	Nombre d'heures	Nombre de Nuitées				
ACTIVITE 1										du au
ACTIVITE 2										du au
ACTIVITE 3										du au

CERTIFIÉ SERVICE FAIT

Fait à _____ le _____
Cachet et signature du Directeur
de l'école ou du Chef d'établissement

Signature de l'I.E.N.

Autorisation de mise en paiement.
Lons-le-Saunier, le _____