

## État récapitulatif des services effectués

du

au

Enseignant	Élève		
Nom : Nom de naissance : Prénom : Lieu de naissance : Adresse personnelle :  CP :            Commune : Établissement d'affectation :  CP :            Commune : Indice EN : N° de SS :	Nom : Prénom : Adresse :  CP :            Commune : Établissement fréquenté :  CP :            Commune :		
	Emploi de l'enseignant		
	Premier degré : <input type="checkbox"/> Instituteur ou institutrice titulaire <input type="checkbox"/> Professeur des écoles titulaire  Second degré : <input type="checkbox"/> Professeur certifié titulaire <input type="checkbox"/> Professeur agrégé titulaire <input type="checkbox"/> PLP titulaire <input type="checkbox"/> Contractuel		
Véhicule utilisé			
Marque : Type : Puissance : <i>en CV fiscaux (voir carte grise)</i> N° tél :			
Dates prévues des interventions	Durée	Aller/retour en km	Signature de la famille

**IMPORTANT**  
Joindre un RIB

Certifié exact, le  
Signature de l'enseignant,