

ETAT D'INDEMNITES FORMATEUR

(formation continue)

DECRET N°56-585 du 12 juin 1956, modifié
DECRET N°50-1253 du 6 octobre 1950, modifié

Exercice	E. Cptable
Imputation	E. Juridique
Serv. Gest.	N° pièce
Mandat n° date de mandat	

Code dispositif									
Code module						OM			

Les zones grisées
sont réservées au
service liquidateur

IMPORTANT : joindre obligatoirement l'original de la convocation

NUMEN
(Personnels EN)

INSEE Clé

M. Mme

NOM et PRENOM :

NOM de Famille :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

COMPTE BANCAIRE ou CCP (joindre obligatoirement un RIB ou RIP)

NOM et VILLE de l'agence :

Code banque Code guichet

N° de compte et clé

Grade :

Résidence administrative (précisez la ville) :

Intitulé du stage:

STATUT DU FORMATEUR :

Ministère EN Fonctionnaire Agent non titulaire Grade et discipline :

Autres Précisez :

ETAT DES SERVICES FAITS :

Nbre d'heures effectuées en animation simple : H soitIE à payer

Nbre d'heures effectuées en coanimation : H Nom /prénom du coanimateur : soit.....IE à payer

Total.....IE à payer

<p>JE SOUSSIGNE(E) CERTIFIE L'EXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS PORTES CI-DESSUS.</p> <p style="text-align: right;">Signature</p> <p>A</p> <p>Le / /</p>	<p>ETAT VERIFIE</p> <p>Attestation du gestionnaire</p> <p>Attestation de l'ordonnateur</p>
<p>- NATURE DES INDEMNITES A PAYER (Indemnité d'Enseignement)</p> <p>- INDEMNITES A PAYER :</p> <p>indemnité à =</p> <p>Indemnité à =</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px; margin-left: 150px;"></div> <p>Arrêté le présent état à la somme de (en lettres)</p>	

A compléter et à retourner au service émetteur :

Direction Académique du Bas-Rhin, D1D/Bureau de la Formation Continue, 65 avenue de la forêt noire 67083 STRASBOURG CEDEX