



PAIEMENT DES VACATIONS

DOCUMENT ADMINISTRATIF
FICHE 2.7 bis

A COMPLETER PAR LE RESPONSABLE PEDAGOGIQUE

FORMATEURS

GRADE	STATUT* (SPP/SPV)	Matricule	NOM, Prénom	CIS d'affectation	Nb d'heures effectuées	Signature

JURY

GRADE	STATUT* (SPP/SPV)	Matricule	NOM, Prénom	CIS d'affectation	Nb d'heures effectuées	Signature

AUTRES INTERVENANTS (médecins, psychologues, personnels de soutien, etc...)

GRADE	STATUT* (SPP/SPV)	Matricule	NOM, Prénom	CIS d'affectation	Nb d'heures effectuées	Signature