

## Justificatifs DAS - Année Scolaire 2016-2017 - ASSOCIATIONS - Frais de prestations et d'action

Commune	
Ecole	
Numéro du projet	
Titre du projet	
Montant du subside	

PRESTATIONS: nom du prestataire	qualification	barème horaire	nbre heures prestées	montant dû
<b>Total frais de vacations</b>				<b>0,00</b>

FRAIS D'ACTION numéro de pièce	date	libellé	montant dû
<b>Total frais d'action</b>			<b>0,00</b>

<b>TOTAL DES MONTANTS DUS</b>	<b>0,00</b>
-------------------------------	-------------

Certifié sincère et véritable, Nom de l'association,		
Signé le (date) : .....	Signé le (date) : .....	
La Direction de l'association, Nom Signature	La Direction de l'établissement scolaire, Nom Signature	Le(a) coordinateur(trice) communal(e), Nom Signature