

Justificatifs DAS - Année Scolaire 2017-2018 - 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
Total frais de vacations				€

FRAIS D'ACTION numéro de pièce	date	libellé	montant dû
Total frais d'action			€

TOTAL DES MONTANTS DUS	€
-------------------------------	----------

Certifié sincère et véritable,
Nom de l'association,

Signé le (date) :

La Direction de l'association,
 Nom
 Signature

Signé le (date) :

La Direction de l'établissement scolaire,
 Nom
 Signature

Le(a) coordinateur(trice) communal(e),
 Nom
 Signature