



Service mutualisateur de paie
141 avenue Boucicaut
71100 Chalon sur Saône

DISPOSITIF OEPRE

ETAT DES HEURES REALISEES DURANT LE MOIS DE20....

Nom de l'établissement - Lieu :

Nom et prénom du vacataire :

Dates (à détailler par journée)	Nombre d'heures à rémunérer

Fait à _____, le _____

Nom, prénom, signature et cachet du
coordonnateur de l'action

Nombre de vacations à verser :

Le proviseur du lycée Niépce-Balleure