|  |  |
| --- | --- |
| R:\Secrétariat\LOGOS\2016_logo_academie_Dijon_Violet.jpg | **Nom établissement :**  **Commune :**  **RNE :** |

**SERVICE NATIONAL UNIVERSEL**

**ETAT DES VACATIONS A PAYER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom - Prénom** | **Grade ou qualité** | **Dates du séjour SNU** | **Nombre de vacations à verser** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Le : ………………………………………………

Nom, prénom, signature et cachet du chef d’établissement

***Document à retourner complété et signé au service mutualisateur de paie – lycée Niépce-Balleure –*** [***niepce-mutu-paie@ac-dijon.fr***](mailto:niepce-mutu-paie@ac-dijon.fr)