



34 Boulevard Amilcar Cabral
97200 FORT-DE-FRANCE

ÉTAT DES SERVICES EFFECTUÉS POUR LE PAIEMENT DES HSE

(Imprimé à compléter et à remettre à Madame le Proviseur, en fin de mois -dernière semaine
d'une période travaillée-) (Merci d'y joindre la liste des élèves et l'état d'assiduité :
présents/absents, par jour).

Nom et Prénom (Professeur ou Intervenant concerné) :

Grade :

Discipline :

Horaire hebdomadaire :

Date de Prise de fonction :

MOIS DE20....
Duau
(Période à prendre en compte)

Période (Jour et date) (1 ligne par semaine)	Semaine A ou B	Nombre d'heures effectuées
1 – Duau.....		
2 – Duau.....		
3 – Duau.....		
4 – Duau.....		
TOTAL MENSUEL		Heures

Fort-de-France, le20.....

Signature :