CONDITIONS DE L'INTERVENTION

Monsieur, Madame, Mademoiselle adresse	
participera à <i>l'enseignement de</i> à l'école durant l'année s	dans les conditions suivantes:
- Domaine d'intervention : Le tarif brut proposé est de (joindre un devis impérativement).	
- Melle –Mme- M.	sera rémunéré(e) par :
Nom de l'association N° d'agrément	
L'association présentera à la direction des services départementaux de l'éducation nationale de la Mayenne une facture du total de la prestation après constat du service exécuté et s'engage à verser la totalité des cotisations afférentes à ladite prestation.	
- N° SIRET (si indépendant)	
Lu et approuvé, Date :	Lu et approuvé, Date :
L'Intervenant extérieur, (signature)	L'Association, (signature)
Transmis à IEN le Le directeur de l'école	Décision du directeur académique des services de l'éducation nationale :
Avis motivé de l'IEN	Montant total net Imputation budgétaire
Transmis au directeur académique des services de l'éducation nationale, le	Année budgétaire

DSDEN 53 05/2016