|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Affaire suivie par :  Evelyne COGGIOLA-TAMZALI  Tél : 01 45 17 62 55  Mél : evelyne.coggiola-tamzali@ac-creteil.fr  68 avenue du général de Gaulle  94000 CRETEIL  [www.dsden94.ac-creteil.fr](http://www.dsden94.ac-creteil.fr) |  | ***Attention***  ***Tout document incomplet sera retourné et le prestataire ne pourra pas être rémunéré.*** |

**ATTESTATION DE SERVICE FAIT**

**2023-2024**

A remplir dès que la totalité des heures prises en charge par la DSDEN ont été effectuées

**PROJET N° ……./……..**

(numéro figurant dans l’application ADAGE dans la rubrique « Avis de la commission » du projet concerné)

**Si le projet comporte deux financements (exemple : projet 31A et projet 31B), il faudra remplir deux attestations distinctes.**

**Document à envoyer à l’IEN qui le transmettra au Bureau des affaires financières**

**à l’attention de Mme Morel** [**carole.morel@ac-creteil.fr**](mailto:carole.morel@ac-creteil.fr)

**et à l’adresse générique** [**ce.94saf@ac-creteil.fr**](mailto:ce.94saf@ac-creteil.fr)

Je soussigné(e) : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Directrice / Directeur de l’école (nom et commune) : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

atteste que :

❑ l’intervention - Préciser le nombre d’heures effectuées prises en charge par la DSDEN : …………………………..

❑ le spectacle, indiquer le nombre d’élèves présents …….

❑ la visite, indiquer le nombre d’élèves présents ……

❑ le déplacement en autocar

❑ la livraison de ………………………………………………. La livraison était-elle complète (merci de vérifier) ?........

❑ **a (ont) été réalisé (e-s) par :** ………………………………………………………………………………………………………………………………………

dans le cadre du projet intitulé : ………………………………………………………………………………………………………………………………………

❑ **n’a (ont) pas été réalisé (e-s) pour la raison suivante** :………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fait le …………………………………………….  à ……………………………………………………  Cachet et signature de l’école | |  |  | | --- | --- | | |  | | --- | | **Visa de l'IEN** | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |