

BORDEREAU DE TRANSMISSION - DISPOSITIF :

ECOLE OUVERTE OEPRE VACANCES APPRENANTES

ETABLISSEMENT EMPLOYEUR : _____

RNE : _____

INTERVENANT : NOM : _____ Prénom : _____

Titulaire Contractuel (AED/AESH, enseignant) salarié du Privé

DOCUMENTS :

- Lettre d'engagement
- Notice individuelle de gestion avec un RIB original (2 pages)
- Copie de la Carte d'identité recto verso ou titre de séjour valide avec autorisation de travail
- Copie de la CARTE VITALE
- Copie lisible de la dernière fiche de paie de l'emploi dans la fonction publique
- Personnel titulaire - AED/AESH - Contractuel sur l'année scolaire:

Autorisation de cumul signée couvrant la période d'intervention :

Cette autorisation préalable à l'intervention doit être demandée par le chef d'établissement au service de gestion du personnel concerné : DIPE (enseignants titulaires et contractuels), DPATSS (administratifs), EPLE employeur (AED/AESH), DSDEN (Professeurs des Ecoles, AESH).

Partie réservée au service mutualisateur de paye

Reçu le : _____ Vérifié complet le : _____