

Je soussigné(e)

Exerçant

1) certifie : Ne pas avoir assuré mon service le Avoir assuré mon service le

2) Au cas où vous n'auriez pas assuré votre service, veuillez préciser le motif de votre absence :

Congé ordinaire de maladie, CLM / CLD, congé maternité, temps partiel, autres

A....., le.....

Signature de l'enseignant(e)

✂ _____

Je soussigné(e)

Exerçant

1) certifie : Ne pas avoir assuré mon service le Avoir assuré mon service le

2) Au cas où vous n'auriez pas assuré votre service, veuillez préciser le motif de votre absence :

Congé ordinaire de maladie, CLM / CLD, congé maternité, temps partiel, autres

A....., le.....

Signature de l'enseignant(e)

✂ _____

Je soussigné(e)

Exerçant

1) certifie : Ne pas avoir assuré mon service le Avoir assuré mon service le

2) Au cas où vous n'auriez pas assuré votre service, veuillez préciser le motif de votre absence :

Congé ordinaire de maladie, CLM / CLD, congé maternité, temps partiel, autres

A....., le.....

Signature de l'enseignant(e)

✂ _____

Je soussigné(e)

Exerçant

1) certifie : Ne pas avoir assuré mon service le Avoir assuré mon service le

2) Au cas où vous n'auriez pas assuré votre service, veuillez préciser le motif de votre absence :

Congé ordinaire de maladie, CLM / CLD, congé maternité, temps partiel, autres

A....., le.....

Signature de l'enseignant(e)