

Division des Ecoles

Indemnités pour activités péri-éducatives (IPE) 1^{er} degré – secteur public

Demandeur

Circonscription de :

NOM Prénom de l'enseignant	Ecole - commune	Descriptif de l'action menée (hors voyages scolaires)	Nombre d'IPE demandées

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

Signature de Mme l'Inspectrice ou M. l'Inspecteur de
l'Education nationale :