

## ATTESTATION SERVICE FAIT

(à retourner complété par mail)

DISPOSITIF	
CLA 1D P230 <input type="checkbox"/>	CLA 1D P140 <input type="checkbox"/> CHANT CHORAL 1D P230 <input type="checkbox"/> EAC 1D P230 <input type="checkbox"/>
Nom et prénom du directeur d'école	
UAI de l'école	
Nom et adresse de l'école	
Adresse de livraison	

### 1. FOURNITURES (en priorité UGAP)

Montant de la commande	
Date document d'engagement	
Date de livraison	
Observations (joindre obligatoirement le bordereau de livraison) :	

### 2. PRESTATION

nom du prestataire	
Siret du prestataire	
type de prestation	
Date document d'engagement	
Date de réalisation	

Observations :

--

Date :	Visa du directeur d'école