



Lycée polyvalent Gaspard Monge

Centre de gestion

119 avenue Marius Berroir 73000 CHAMBERY tél 04.79.33.98.20

mail: dispositifseducatifs1d.monge@ac-grenoble.fr

## ATTESTATION SERVICE FAIT 2025

A 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)

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

### 2. PRESTATION

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

Observations :

--

Date :	Visa du directeur d'école