LFB
Lycée français de Barcelone

Formulaire de demande de mise en paiement d'Heures Supplémentaires Effectives

Renseignements sur la personne ayant effectué les heures supplémentaires

NOM		**Prénom**	
Statut local/résident		**Discipline/fonction**	

MOTIF	

Informations sur les heures réalisées

Date	Heure de début	Heure de fin	Classe	Nb Heures réalisées

TOTAL HEURES SUPPLÉMENTAIRES

Signature de l'intéressé(e)

Accord de la Direction Date

Destination du formulaire :
L'original du formulaire, rempli, doit être adressé au secrétariat du proviseur (au plus tard 30 jours après la date de réalisation des heures supplémentaires).