

AcTIONS MLDS 2016 /2017

Annexe n°

Bassin d’éducation :

Intitulé de l’action /module :

Période : Lieu :

**INTERVENANTS dans l’action et NOMBRE d’heures prévues :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom, qualité** | Nb d’heures sur temps de service | Nb d’heures en heure supplémen-taire | **Domaine d’intervention** |
| * intervenants MLDS |  |  |  |  |
| * Autres Personnels de l’Éducation nationale intervenant dans l’action |  |  |  |  |
| * Vacataires |  |  |  |  |
|  |  | Nb d’heures | Coût |  |
| * prestataires externes |  |  | €  € |  |
| * partenariats envisagé pour la mise en œuvre de l’action |  |  |  |  |
|  |  |  |  |