ANNEXE ENSEIGNANTS **Nom de l'école : .....**

DISCIPLINE	NOM, PRENOM DE L'ENSEIGNANT	QUALIFICATION (concours, diplôme…)	TITULAIRE (précisez cadre d'emploi)	CONTRACTUEL (précisez type de contrat, CDI...)	NOMBRE D'HEURES HEBDO EFFECTUEES DANS L'ETABLISSEMENT	SIGNATURE *

*en signant cet état déclaratif des enseignants, j'atteste avoir pris connaissance que mes données personnelles (nom et prénom) sont mentionnées.

ANNEXE ENSEIGNANTS suite **Nom de l'école : .....**

DISCIPLINE	NOM, PRENOM DE L'ENSEIGNANT	QUALIFICATION (concours, diplôme…)	TITULAIRE (précisez cadre d'emploi)	CONTRACTUEL (précisez type de contrat, CDI...)	NOMBRE D'HEURES HEBDO EFFECTUEES DANS L'ETABLISSEMENT	SIGNATURE *

*en signant cet état déclaratif des enseignants, j'atteste avoir pris connaissance que mes données personnelles (nom et prénom) sont mentionnées.