

**Année 2009**

Entreprise : .....

Matricule Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**DEPENSES ACQUITTEES AU TITRE DE L'ENSEIGNEMENT DES ADULTES**

Nom et Prénom	Période de formation (année 2009)		Durée en heures (seulement les heures de présence)
	Début	fin	
<b>Total</b>			

**Joindre** : - Le planning des cours visé par le coordinateur régional de l'enseignement des adultes.

**Cachet et signature du responsable de l'entreprise**