

Etat :		Etablissement :						
Date d'arrêté:		D:			F: 01/NT 001			
P:		NS:			M:			
Libellés	EFFECTIF (en unités)							Facturation à l'institution
	Nationaux	Autres Etats de	Hors UEMOA	Secteur	Secteur	Secteur	TOTAL	