

Feuille de temps dans le cadre d'un projet Corps européen de solidarité

A conserver en cas d'audit

Numéro du projet :			
Nom du salarié·e :		Catégorie d'emploi :	

Nom du/de la volontaire :		PRN	
Nom du/de la volontaire :		PRN	
Nom du/de la volontaire :		PRN	
Nom du/de la volontaire :		PRN	
Nom du/de la volontaire :		PRN	
Nom du/de la volontaire :		PRN	
Nom du/de la volontaire :		PRN	
Nom du/de la volontaire :		PRN	
Nom du/de la volontaire :		PRN	
Nom du/de la volontaire :		PRN	
Nom du/de la volontaire :		PRN	
Nom du/de la volontaire :		PRN	
...		...	

Mois	Nombre d'heures travaillées	Temps passé sur le tutorat renforcé	Date et signature du salarié-e	Nom, date et signature du responsable hiérarchique
Janvier			Date : Signature :	Nom: Signature: Date:
Février			Date : Signature :	Nom: Signature: Date:
Mars			Date : Signature :	Nom: Signature: Date:
Avril			Date : Signature :	Nom: Signature: Date:
Mai			Date : Signature :	Nom: Signature: Date:
Juin			Date : Signature :	Nom: Signature: Date:
Juillet			Date : Signature :	Nom: Signature: Date:
Août			Date : Signature :	Nom: Signature: Date:
Septembre			Date : Signature :	Nom: Signature: Date:
Octobre			Date : Signature :	Nom: Signature: Date:
Novembre			Date : Signature :	Nom: Signature: Date:
Décembre			Date : Signature :	Nom: Signature: Date:
TOTAL				

Mois	Nombre d'heures travaillées	Temps passé sur le tutorat renforcé	Date et signature du salarié-e	Nom, date et signature du responsable hiérarchique
Janvier			Date : Signature :	Nom: Signature: Date:
Février			Date : Signature :	Nom: Signature: Date:
Mars			Date : Signature :	Nom: Signature: Date:
Avril			Date : Signature :	Nom: Signature: Date:
Mai			Date : Signature :	Nom: Signature: Date:
Juin			Date : Signature :	Nom: Signature: Date:
Juillet			Date : Signature :	Nom: Signature: Date:
TOTAL				

Salaire horaire brut chargé : Le cas échéant si changement du salaire horaire brut chargé pendant la période de la convention : Nouveau salaire horaire brut chargé : Date d'application : Le cas échéant si nouveau changement du salaire horaire brut chargé pendant la période de la convention : Nouveau salaire horaire brut chargé : Date d'application :	Date : Nom du représentant légal : Signature & Cachet de la structure d'accueil :
---	---