

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

*A conserver en cas d'audit*

<b>Numéro du projet :</b>			
<b>Nom du salarié·e :</b>		<b>Catégorie d'emploi :</b>	

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	
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:
<b>TOTAL</b>				

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:
<b>TOTAL</b>				

<p><b>Salaires horaires brut chargé :</b></p> <p>Le cas échéant si changement du salaire horaire brut chargé pendant la période de la convention :</p> <p>Nouveau salaire horaire brut chargé :</p> <p>Date d'application :</p> <p>Le cas échéant si nouveau changement du salaire horaire brut chargé pendant la période de la convention :</p> <p>Nouveau salaire horaire brut chargé :</p> <p>Date d'application :</p>	<p>Date :</p> <p>Nom du représentant légal :</p> <p>Signature &amp; Cachet de la structure d'accueil :</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------