

## 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 :		<b>PRN</b>	
Nom du/de la volontaire :		<b>PRN</b>	
Nom du/de la volontaire :		<b>PRN</b>	
Nom du/de la volontaire :		<b>PRN</b>	
Nom du/de la volontaire :		<b>PRN</b>	
Nom du/de la volontaire :		<b>PRN</b>	
Nom du/de la volontaire :		<b>PRN</b>	
Nom du/de la volontaire :		<b>PRN</b>	
Nom du/de la volontaire :		<b>PRN</b>	
Nom du/de la volontaire :		<b>PRN</b>	
Nom du/de la volontaire :		<b>PRN</b>	
Nom du/de la volontaire :		<b>PRN</b>	
Nom du/de la volontaire :		<b>PRN</b>	
...		...	



**RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**AGENCE DU SERVICE CIVIQUE**



Mois	Numéro des activités concernées	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	Numéro des activités concernées	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>Salaire horaire brut chargé :</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>
--	--