

Année : 2019  
Mois : mai  
N° OT :  
Emploi :  
EMPLOYEE DE MAISON

**Client** (308)

**Salarié** (3403)

Date	1er créneau	2eme créneau	3eme créneau	Total des Heures	Divers	Signature du client	Signature du salarié
mercredi	1						
jeudi	2						
vendredi	3	14:00 à 17:00 H		3h00			
samedi	4						
dimanche	5						
lundi	6						
mardi	7						
mercredi	8						
jeudi	9						
vendredi	10	14:00 à 17:00 H		3h00			
samedi	11						
dimanche	12						
lundi	13						
mardi	14						
mercredi	15						
jeudi	16						
vendredi	17	14:00 à 17:00 H		3h00			
samedi	18						
dimanche	19						
lundi	20						
mardi	21						
mercredi	22						
jeudi	23						
vendredi	24	14:00 à 17:00 H		3h00			
samedi	25						
dimanche	26						
lundi	27						
mardi	28						
mercredi	29						
jeudi	30						
vendredi	31	14:00 à 17:00 H		3h00			
				15h00		<b>Signature d'AGIR vers l'Emploi</b>	

Divers :

FORFAIT DEPLACEMENT (à partir de 5km d'adresse à adresse) : OUI / NON

Si oui : (nb)..... x 3,80€

*Cette feuille de présence est à retourner à l'association au plus tard le 1er du mois suivant*