



37bis bd Jean Jaurès  
31220 CAZERES  
Tél : 05.61.98.32.10

**FEUILLE DE PRESENCE :**

A remplir par l'intervenant(e) et à signer par l'employeur à chaque fin d'intervention.

**Elle doit être signée par l'employeur et l'intervenant avant d'être remise à Généralions Services 31 en fin de mois.**

Nom de l'Employeur : .....

Nom de l'Intervenant : .....

MOIS.....ANNEE .....

Jour	Nombre d'heures	Horaires Faits	Jour	Nombre d'heures	Horaires Faits	Jour	Nombre d'heures	Horaires Faits
1			12			23		
2			13			24		
3			14			25		
4			15			26		
5			16			27		
6			17			28		
7			18			29		
8			19			30		
9			20			31		
10			21			<b>Total du nombre d'heures effectuées dans le mois :</b>  .....H.....		
11			22					

**Signature de l'Employeur :**

**Signature de l'Intervenant :**



**Générations.  
Services 31**

**37bis bd Jean Jaurès**

**31220 CAZERES**

**Tél : 05.61.98.32.10**

**FEUILLE DE PRESENCE :**

A remplir par l'intervenant(e) et à signer par l'employeur à chaque fin d'intervention.

**Elle doit être signée par l'employeur et l'intervenant avant d'être remise à Générations Services 31 en fin de mois.**

Nom de l'Employeur : .....

Nom de l'Intervenant : .....

MOIS.....ANNEE .....

Jour	Nombre d'heures	Horaires Faits	Jour	Nombre d'heures	Horaires Faits	Jour	Nombre d'heures	Horaires Faits
1			12			23		
2			13			24		
3			14			25		
4			15			26		
5			16			27		
6			17			28		
7			18			29		
8			19			30		
9			20			31		
10			21			<b>Total du nombre d'heures effectuées dans le mois :</b>  .....H.....		
11			22					

**Signature de l'Employeur :**

**Signature de l'Intervenant :**