



Bénéficiaire :				
Accueillant :				
Mois :				
Présent Absent	Jours	Horaire	Signature Accueillant	Signature Bénéficiaire
	Total de jours : ¹		X 40	Total Général :
	Total de demi-jours :		X 25	

¹ Ne pas remplir