

**FEUILLE DE PRESENCE-Emplois intercommunaux**

(à retourner à l'adresse mail : « e.thibaut@cdg55.fr »)

**COLLECTIVITE :****NOM DE L'AGENT :****MOIS-ANNÉE :**

<b>Période</b>	<b>Jour présence</b>	<b>Date</b>	<b>Nombre d'heures</b>	<b>Observations</b>
<b>Semaine du  au</b>	Lundi			
	Mardi			
	Mercredi			
	Jeudi			
	Vendredi			
	Samedi			
<hr/>				
<b>Semaine du  au</b>	Lundi			
	Mardi			
	Mercredi			
	Jeudi			
	Vendredi			
	Samedi			
<hr/>				
<b>Semaine du  au</b>	Lundi			
	Mardi			
	Mercredi			
	Jeudi			
	Vendredi			
	Samedi			
<hr/>				
<b>Semaine du  au</b>	Lundi			
	Mardi			
	Mercredi			
	Jeudi			
	Vendredi			
	Samedi			
<hr/>				
<b>Semaine du  au</b>	Lundi			
	Mardi			
	Mercredi			
	Jeudi			
	Vendredi			
	Samedi			

Fait à  
LeVisa de la collectivité  
Signature de l'autorité territoriale