

PROFESSION SPORT 787/9 rue Denis Papin
78190 TRAPPES

Tél : 01.39.20.12.30

Mois de :

À retourner avant le :

ÉTAT DE PRÉSENCE**SALARIE**

Nom

N°contrat

Du au

STRUCTURE UTILISATRICE*Cet état de présence doit nous parvenir AVANT LE 25 DU MOIS, dûment rempli et signé par les deux parties.*

Jours	PRÉSENCE	ABSENCES	OBSERVATIONS	Jours	PRÉSENCE	ABSENCES	OBSERVATIONS
1/				17/			
2/				18/			
3/				19/			
4/				20/			
5/				21/			
6/				22/			
7/				23/			
8/				24/			
9/				25/			
10/				26/			
11/				27/			
12/				28/			
13/				29/			
14/				30/			
15/				31/			
16/				TOTAL			

Le Salarié

La structure utilisatrice