



HEURES DE SEPTEMBRE 2010



HEURES D' OCTOBRE 2010

Cette fiche doit impérativement parvenir à Sport Emploi Val d'Oise **avant le 20 du mois** (par courrier, fax ou par E-Mail).

Dans le cas contraire, aucune heure ne sera payée. "Absence injustifiée" sera notifiée sur la fiche de paie dont le montant net sera de zéro euro

NOM DU SALARIE:

NOM DE LA STRUCTURE:

NOM DU COORDINATEUR SIGNATAIRE:

OBSERVATIONS

La structure (Date - Signature - Cachet)

Le salarié (Date - Signature)

	Date	Heures effectuées	Déplacements effectués*
AOÛT 2010	16		
	17		
	18		
	19		
	20		
	21		
	22		
	23		
	24		
	25		
	26		
SEPTEMBRE 2010	27		
	28		
	29		
	30		
	31		
	01		
	02		
	03		
	04		
	05		
	06		
	07		
	08		
	09		
	10		
11			
12			
13			
14			
15			

Total heures à payer

* 1 déplacement = 1Aller - Retour

Total déplacements

Merci de découper avant envoi mensuel

Cette fiche doit impérativement parvenir à Sport Emploi Val d'Oise **avant le 20 du mois** (par courrier, fax ou par E-Mail).

Dans le cas contraire, aucune heure ne sera payée. "Absence injustifiée" sera notifiée sur la fiche de paie dont le montant net sera de zéro euro

NOM DU SALARIE:

NOM DE LA STRUCTURE:

NOM DU COORDINATEUR SIGNATAIRE:

OBSERVATIONS

La structure (Date - Signature - Cachet)

Le salarié (Date - Signature)

Total heures à payer

* 1 déplacement = 1Aller - Retour

Total déplacements

	Date	Heures effectuées	Déplacements effectués*
SEPTEMBRE 2010	16		
	17		
	18		
	19		
	20		
	21		
	22		
	23		
	24		
	25		
	26		
	27		
	28		
	29		
	30		
OCTOBRE 2010	01		
	02		
	03		
	04		
	05		
	06		
	07		
	08		
	09		
	10		
	11		
	12		
	13		
	14		
	15		

Merci de découper avant envoi mensuel



HEURES DE NOVEMBRE 2010



HEURES DE DÉCEMBRE 2010

Cette fiche doit impérativement parvenir à Sport Emploi Val d'Oise **avant le 20 du mois** (par courrier, fax ou par E-Mail).

Dans le cas contraire, aucune heure ne sera payée. "Absence injustifiée" sera notifiée sur la fiche de paie dont le montant net sera de zéro euro

NOM DU SALARIE:

NOM DE LA STRUCTURE:

NOM DU COORDINATEUR SIGNATAIRE:

OBSERVATIONS

La structure (Date - Signature - Cachet)

Le salarié (Date - Signature)

	Date	Heures effectuées	Déplacements effectués*
OCTOBRE 2010	16		
	17		
	18		
	19		
	20		
	21		
	22		
	23		
	24		
	25		
	26		
NOVEMBRE 2010	27		
	28		
	29		
	30		
	31		
	01		
	02		
	03		
	04		
	05		
	06		
	07		
	08		
	09		
	10		
11			
12			
13			
14			
15			

Total heures à payer

* 1 déplacement = 1Aller - Retour

Total déplacements

Merci de découper avant envoi mensuel



Merci de découper avant envoi mensuel

Cette fiche doit impérativement parvenir à Sport Emploi Val d'Oise **avant le 20 du mois** (par courrier, fax ou par E-Mail).

Dans le cas contraire, aucune heure ne sera payée. "Absence injustifiée" sera notifiée sur la fiche de paie dont le montant net sera de zéro euro

NOM DU SALARIE:

NOM DE LA STRUCTURE:

NOM DU COORDINATEUR SIGNATAIRE:

OBSERVATIONS

La structure (Date - Signature - Cachet)

Le salarié (Date - Signature)

	Date	Heures effectuées	Déplacements effectués*
NOVEMBRE 2010	16		
	17		
	18		
	19		
	20		
	21		
	22		
	23		
	24		
	25		
	26		
DÉCEMBRE 2010	27		
	28		
	29		
	30		
	01		
	02		
	03		
	04		
	05		
	06		
	07		
	08		
	09		
	10		
	11		
12			
13			
14			
15			

Total heures à payer

* 1 déplacement = 1Aller - Retour

Total déplacements



HEURES DE JANVIER 2011

Cette fiche doit impérativement parvenir à Sport Emploi Val d'Oise **avant le 20 du mois** (par courrier, fax ou par E-Mail).

Dans le cas contraire, aucune heure ne sera payée. "Absence injustifiée" sera notifiée sur la fiche de paie dont le montant net sera de zéro euro

NOM DU SALARIE:

NOM DE LA STRUCTURE:

NOM DU COORDINATEUR SIGNATAIRE:

OBSERVATIONS

La structure (Date - Signature - Cachet)

Le salarié (Date - Signature)

	Date	Heures effectuées	Déplacements effectués*
DÉCEMBRE 2010	16		
	17		
	18		
	19		
	20		
	21		
	22		
	23		
	24		
	25		
	26		
JANVIER 2011	27		
	28		
	29		
	30		
	31		
	01		
	02		
	03		
	04		
	05		
	06		
	07		
	08		
	09		
	10		
11			
12			
13			
14			
15			

Total heures à payer

* 1 déplacement =
1Aller - Retour

Total déplacements

Merci de découper avant envoi mensuel



Merci de découper avant envoi mensuel



HEURES DE FÉVRIER 2011

Cette fiche doit impérativement parvenir à Sport Emploi Val d'Oise **avant le 20 du mois** (par courrier, fax ou par E-Mail).

Dans le cas contraire, aucune heure ne sera payée. "Absence injustifiée" sera notifiée sur la fiche de paie dont le montant net sera de zéro euro

NOM DU SALARIE:

NOM DE LA STRUCTURE:

NOM DU COORDINATEUR SIGNATAIRE:

OBSERVATIONS

La structure (Date - Signature - Cachet)

Le salarié (Date - Signature)

	Date	Heures effectuées	Déplacements effectués*
JANVIER 2011	16		
	17		
	18		
	19		
	20		
	21		
	22		
	23		
	24		
	25		
	26		
FÉVRIER 2011	27		
	28		
	29		
	30		
	31		
	01		
	02		
	03		
	04		
	05		
	06		
	07		
	08		
	09		
	10		
11			
12			
13			
14			
15			

Total heures à payer

* 1 déplacement =
1Aller - Retour

Total déplacements



HEURES DE MARS 2011

Cette fiche doit impérativement parvenir à Sport Emploi Val d'Oise **avant le 20 du mois** (par courrier, fax ou par E-Mail).

Dans le cas contraire, aucune heure ne sera payée. "Absence injustifiée" sera notifiée sur la fiche de paie dont le montant net sera de zéro euro

NOM DU SALARIE:

NOM DE LA STRUCTURE:

NOM DU COORDINATEUR SIGNATAIRE:

OBSERVATIONS

La structure (Date - Signature - Cachet)

Le salarié (Date - Signature)

	Heures		Déplacements	
	effectuées		effectués*	
FÉVRIER 2011	16			
	17			
	18			
	19			
	20			
	21			
	22			
	23			
	24			
	25			
	26			
	27			
28				
MARS 2011	01			
	02			
	03			
	04			
	05			
	06			
	07			
	08			
	09			
	10			
	11			
	12			
	13			
	14			
	15			

Total heures à payer

* 1 déplacement =
1Aller - Retour

Total déplacements

X
-----Merci de découper avant envoi mensuel -----X
-----Merci de découper avant envoi mensuel -----X



HEURES D' AVRIL 2011

Cette fiche doit impérativement parvenir à Sport Emploi Val d'Oise **avant le 20 du mois** (par courrier, fax ou par E-Mail).

Dans le cas contraire, aucune heure ne sera payée. "Absence injustifiée" sera notifiée sur la fiche de paie dont le montant net sera de zéro euro

NOM DU SALARIE:

NOM DE LA STRUCTURE:

NOM DU COORDINATEUR SIGNATAIRE:

OBSERVATIONS

La structure (Date - Signature - Cachet)

Le salarié (Date - Signature)

	Date	Heures effectuées	Déplacements effectués*
MARS 2011	16		
	17		
	18		
	19		
	20		
	21		
	22		
	23		
	24		
	25		
	26		
	27		
28			
29			
30			
31			
AVRIL 2011	01		
	02		
	03		
	04		
	05		
	06		
	07		
	08		
	09		
	10		
	11		
	12		
	13		
	14		
	15		

Total heures à payer

* 1 déplacement =
1Aller - Retour

Total déplacements



HEURES DE MAI 2011

Cette fiche doit impérativement parvenir à Sport Emploi Val d'Oise **avant le 20 du mois** (par courrier, fax ou par E-Mail).

Dans le cas contraire, aucune heure ne sera payée. "Absence injustifiée" sera notifiée sur la fiche de paie dont le montant net sera de zéro euro

NOM DU SALARIE:

NOM DE LA STRUCTURE:

NOM DU COORDINATEUR SIGNATAIRE:

OBSERVATIONS

La structure (Date - Signature - Cachet)

Le salarié (Date - Signature)

<i>Total heures à payer</i>		<i>* 1 déplacement = 1Aller - Retour</i>
<i>Total déplacements</i>		

Merci de découper avant envoi mensuel

Merci de découper avant envoi mensuel



HEURES DE JUIN 2011

Cette fiche doit impérativement parvenir à Sport Emploi Val d'Oise **avant le 20 du mois** (par courrier, fax ou par E-Mail).

Dans le cas contraire, aucune heure ne sera payée. "Absence injustifiée" sera notifiée sur la fiche de paie dont le montant net sera de zéro euro

NOM DU SALARIE:

NOM DE LA STRUCTURE:

NOM DU COORDINATEUR SIGNATAIRE:

OBSERVATIONS

La structure (Date - Signature - Cachet)

Le salarié (Date - Signature)

<i>Total heures à payer</i>		<i>* 1 déplacement = 1Aller - Retour</i>
<i>Total déplacements</i>		

	Date	Heures effectuées	Déplacements effectués*
MAI 2011	16		
	17		
	18		
	19		
	20		
	21		
	22		
	23		
	24		
	25		
	26		
	27		
	28		
	29		
	30		
31			
JUIN 2011	01		
	02		
	03		
	04		
	05		
	06		
	07		
	08		
	09		
	10		
	11		
	12		
	13		
	14		
	15		



HEURES DE JUILLET 2011

Cette fiche doit impérativement parvenir à Sport Emploi Val d'Oise **avant le 20 du mois** (par courrier, fax ou par E-Mail).

Dans le cas contraire, aucune heure ne sera payée. "Absence injustifiée" sera notifiée sur la fiche de paie dont le montant net sera de zéro euro

NOM DU SALARIE:

NOM DE LA STRUCTURE:

NOM DU COORDINATEUR SIGNATAIRE:

OBSERVATIONS

La structure (Date - Signature - Cachet)

Le salarié (Date - Signature)

	Date	Heures effectuées	Déplacements effectués*
JUN 2011	16		
	17		
	18		
	19		
	20		
	21		
	22		
	23		
	24		
	25		
	26		
	27		
JUILLET 2011	28		
	29		
	30		
	01		
	02		
	03		
	04		
	05		
	06		
	07		
	08		
	09		
	10		
	11		
	12		
13			
14			
15			

Total heures à payer

* 1 déplacement = 1Aller - Retour

Total déplacements

Merci de découper avant envoi mensuel

Merci de découper avant envoi mensuel



HEURES D' AOÛT 2011

Cette fiche doit impérativement parvenir à Sport Emploi Val d'Oise **avant le 20 du mois** (par courrier, fax ou par E-Mail).

Dans le cas contraire, aucune heure ne sera payée. "Absence injustifiée" sera notifiée sur la fiche de paie dont le montant net sera de zéro euro

NOM DU SALARIE:

NOM DE LA STRUCTURE:

NOM DU COORDINATEUR SIGNATAIRE:

OBSERVATIONS

La structure (Date - Signature - Cachet)

Le salarié (Date - Signature)

	Date	Heures effectuées	Déplacements effectués*
JUILLET 2011	16		
	17		
	18		
	19		
	20		
	21		
	22		
	23		
	24		
	25		
	26		
	27		
AOÛT 2011	28		
	29		
	30		
	31		
	01		
	02		
	03		
	04		
	05		
	06		
	07		
	08		
	09		
	10		
	11		
12			
13			
14			
15			

Total heures à payer

* 1 déplacement = 1Aller - Retour

Total déplacements



HEURES DE SEPTEMBRE 2011

Cette fiche doit impérativement parvenir à Sport Emploi Val d'Oise **avant le 20 du mois** (par courrier, fax ou par E-Mail).

Dans le cas contraire, aucune heure ne sera payée. "Absence injustifiée" sera notifiée sur la fiche de paie dont le montant net sera de zéro euro

NOM DU SALARIE:

NOM DE LA STRUCTURE:

NOM DU COORDINATEUR SIGNATAIRE:

OBSERVATIONS

La structure (Date - Signature - Cachet)

Le salarié (Date - Signature)

	Date	Heures effectuées	Déplacements effectués*
AOÛT 2011	16		
	17		
	18		
	19		
	20		
	21		
	22		
	23		
	24		
	25		
	26		
	27		
	28		
	29		
	30		
31			
SEPTEMBRE 2011	01		
	02		
	03		
	04		
	05		
	06		
	07		
	08		
	09		
	10		
	11		
	12		
	13		
	14		
	15		

Total heures à payer

* 1 déplacement = 1Aller - Retour

Total déplacements

Merci de découper avant envoi mensuel



HEURES D' OCTOBRE 2011

Cette fiche doit impérativement parvenir à Sport Emploi Val d'Oise **avant le 20 du mois** (par courrier, fax ou par E-Mail).

Dans le cas contraire, aucune heure ne sera payée. "Absence injustifiée" sera notifiée sur la fiche de paie dont le montant net sera de zéro euro

NOM DU SALARIE:

NOM DE LA STRUCTURE:

NOM DU COORDINATEUR SIGNATAIRE:

OBSERVATIONS

La structure (Date - Signature - Cachet)

Le salarié (Date - Signature)

	Date	Heures effectuées	Déplacements effectués*
SEPTEMBRE 2011	16		
	17		
	18		
	19		
	20		
	21		
	22		
	23		
	24		
	25		
	26		
	27		
	28		
	29		
	30		
OCTOBRE 2011	01		
	02		
	03		
	04		
	05		
	06		
	07		
	08		
	09		
	10		
	11		
	12		
	13		
	14		
	15		

Total heures à payer

* 1 déplacement = 1Aller - Retour

Total déplacements

Merci de découper avant envoi mensuel



HEURES DE NOVEMBRE 2011

Cette fiche doit impérativement parvenir à Sport Emploi Val d'Oise **avant le 20 du mois** (par courrier, fax ou par E-Mail).

Dans le cas contraire, aucune heure ne sera payée. "Absence injustifiée" sera notifiée sur la fiche de paie dont le montant net sera de zéro euro

NOM DU SALARIE:

NOM DE LA STRUCTURE:

NOM DU COORDINATEUR SIGNATAIRE:

OBSERVATIONS

La structure (Date - Signature - Cachet)

Le salarié (Date - Signature)

	Date	Heures effectuées	Déplacements effectués*
OCTOBRE 2011	16		
	17		
	18		
	19		
	20		
	21		
	22		
	23		
	24		
	25		
	26		
27			
28			
29			
30			
31			
NOVEMBRE 2011	01		
	02		
	03		
	04		
	05		
	06		
	07		
	08		
	09		
	10		
	11		
	12		
	13		
	14		
	15		

Total heures à payer

* 1 déplacement = 1Aller - Retour

Total déplacements

Merci de découper avant envoi mensuel



HEURES DE DÉCEMBRE 2011

Cette fiche doit impérativement parvenir à Sport Emploi Val d'Oise **avant le 20 du mois** (par courrier, fax ou par E-Mail).

Dans le cas contraire, aucune heure ne sera payée. "Absence injustifiée" sera notifiée sur la fiche de paie dont le montant net sera de zéro euro

NOM DU SALARIE:

NOM DE LA STRUCTURE:

NOM DU COORDINATEUR SIGNATAIRE:

OBSERVATIONS

La structure (Date - Signature - Cachet)

Le salarié (Date - Signature)

	Date	Heures effectuées	Déplacements effectués*
NOVEMBRE 2011	16		
	17		
	18		
	19		
	20		
	21		
	22		
	23		
	24		
	25		
	26		
27			
28			
29			
30			
DÉCEMBRE 2011	01		
	02		
	03		
	04		
	05		
	06		
	07		
	08		
	09		
	10		
	11		
	12		
	13		
	14		
	15		

Total heures à payer

* 1 déplacement = 1Aller - Retour

Total déplacements