FEUILLE INDIVIDUELLE D'ÉCHANGES

**N° d'adhérent(e) : …........**

Nom : ….............................................................

Prénom(s) : …....................................................

**Solde de Ramis au démarrage de la feuille** : ...........

Ne jamais dépasser [+ 1800 Ramis] et [- 900 Ramis]

Solde de Ramis **à transmettre au plus tard le 1er jour de chaque mois** au SEL lors d'une permanence ou à [trocdheuresraismois@gmail.com](mailto:trocdheuresraismois@gmail.com) *(copie scannée de la feuille)*.

N.B. Feuille à conserver pour des raisons d'assurance.

***[Rappel : 1 Ramis = 1 minute → 1 h d'échange = 60 Ramis]***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Nature de l'échange** | **Partenaire(s)**  (Prénom + N° adhérent) | **Valeur de l'échange** (en Ramis) | | **Solde de Ramis** | **Signature partenaire** |
| **+** | **-** |
| ***Exemples*** | | | | | | |
| ***05/07/20*** | *Emprunt tondeuse* | *Bertrand n°52* |  | *150* | *-150* |  |
| ***20/08/20*** | *Don table basse* | *Julie n°65* | *220* |  | *70* |  |
| ***15/09/20*** | *Animateur atelier Apprentissage tarot 3h* | *N°5,16,22,31,3 2,62,73,81,94,9* | *180* |  | *250* | *Signature animateur* |
| ***17/11/20*** | *Participant atelier Cuisine 4h animé / Gérard n°2* | *Gérard n°2* |  | *240* | *10* | *Signature n°2* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Nature de l'échange** | **Partenaire(s)**  (Prénom + N° adhérent) | **Valeur de l'échange** (en Ramis) | | **Solde de Ramis** | **Signature partenaire** |
| **+** | **-** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **TOTAL**  *(à reporter sur nouvelle feuille)* | | |  |  |

Date :

Signature :

Lorsque ma feuille est entièrement remplie, je la transmets au SEL lors d'une permanence ou par mail et j'en garde une copie.