

**Periode : Mai 2020**

**Intervenant : MKHININI Adam**

**Client : Omicrone**



Fri	Sat	Sun	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat	Sun	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat	Sun	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat	Sun	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat	Sun
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Journée facturables	1			1	1	1	1	1									1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			Total 16
------------------------	---	--	--	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	--	--	---	---	---	---	---	--	--	-------------

Absence - congé																															Total 0
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------

Absence - maladie																															Total 0
----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------

Astreinte																														
Interventions																														

Fri	Sat	Sun	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat	Sun	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat	Sun	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat	Sun	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat	Sun	Total
																															16

**Client**

**Prestataire**

**Date :**

**Signature :**