Periode: Mai 2020

 $Intervenant: \underline{MKHININI\ Adam}$

Client: Omicrone



Client: Omicrone														V Г																	
	Fr 1	i Sa 2	t Sur 3	1 Moi 4	Tue 5	Wed 6	Th ս 7	ı Fri 8	Sat 9	Sun 10	Mon 11	Tue 12	Wed 13	Thu 14	Fri 15	Sat 16	Sun 17	Mon 18	Tue 19	Wed 20	l Thu 21	ı Fri 22	Sat 23	Sur 24	Mor 25	1 Tue 26	e Wed 27	d Thu 28	ı Fri 29	Sat Sur 30 31	1
Journée facturables				1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1		Total 19
Absence - congé																															Total 0
Absence - maladie																										L			L		Total 0
Astreinte Intervention	S																									<u> </u>			<u> </u>		}
	Fr	i Sa	tSur	Moı	Tue	Wed	Thu	ı Fri	Sat	Sun	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat	Sun	Mon	Tue	Wed	Thu	u Fri	Sat	Sur	Mor	ı Tue	Wed	Thu	ı Fri	Sat Sur	Total 19
		Client Prestataire																													
			Date Sign	e : atur	e :																										
		,	~ -9 -1	uI	•																										