



## CARNET DE ROUTE

Téléphone : 02.98.64.11.30

Télécopie : 02.98.64.11.59

interim@cdg29.bzh

**NOM - PRENOM**

**IS** \_\_\_\_\_

## **COLLECTIVITE**

## **date de contrat**

## **Nb de km / aller**

#### **durée hebdomadaire de service**

## Décompte d'heures

1

**nb d'heures cumulées**

1

nb d'heures au delà de la  
durée hebdo de travail

## Suivi des absences

droits CP sur la période

droits récupérations

1

\* code

**CP** (congés payés) / **RTT** / **REC** (récupérations)

**TLT (télétravail) / SS (sans solde) JF (jour férié)**

**MA (maladie) / AT (accident du travail)**

**ENFMA** (enfant malade) / **AUTAB** (absence familiale)

**FORM** (formation) / **CONC** (concours)

**date  
cachet collectivité**