



CARNET DE ROUTE

Téléphone : 02.98.64.11.30

Télécopie : 02.98.64.11.59

interim@cdg29.bzh

MOIS

NOM - PRENOM

COLLECTIVITE

date de contrat

Nb de km / aller

durée hebdomadaire de service

Décompte d'heures

[illegible]

nb d'heures cumulées

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

Suivi des absences

droits CP sur la période

droits récupérations

[illegible]

* code **CP** (congrés 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