



SERVICE DE RELEVÉ

C/o insieme-Genève

7, rue de la Gabelle - 1227 Carouge

Tél. : 022 820 02 86 Fax : 022 343 17 28

E-mail : info@servicerelevogeneve.ch www.servicerelevogeneve.ch

Décompte pour le mois de : _____ Année: _____

Nom et prénom de l'intervenant(e) : _____

Nom et prénom du/de la bénéficiaire : _____

Jour	Heures 7h - 20h	Heures 20h - 23h	Visa famille
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

Jour	Heures 7h - 20h	Heures 20h - 23h	Visa famille
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			

Total

Date et signature de l'intervenant(e) : _____

Signature du/de la représentant(e) légal(e) : _____

Merci de rendre une fiche par mois et par famille.

A nous retourner au plus tard le 5 du mois suivant.

Noter uniquement le nombre d'heures effectuées et arrondir au quart d'heure.

Signature obligatoire du/de la représentant(e) légal(e).