PLANNING MENSUEL

SALON : ……

MOIS : ……

NOM DES COLLABORATEURS	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

M = MALADIE **F** = FORMATION **E** = ECOLE **R** = REPOS

P = PRESENT **A** = ABSENCE **C** = CONGE

Dates congés :	
Dates maladie :	
Observations :	

FAIRE UNE PHOTOCOPIE POUR CHAQUE MOIS

A FAXER AU SERVICE GESTION LE SOIR DE LA FIN DE MOIS OU LE LENDEMAIN AFIN DE PREPARER LES SALAIRES