



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	Visa famille
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		

Jour	Heures	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).