

FICHE DE PRESENCE MENSUELLE : FEVRIER 2025

Pour l'accueil de l'enfant :
Nom, Prénom de l'Assistant Maternel:
Nom, Prénom de l'Employeur:

Mois de Fevrier 2025 Du 1er au 28			HEURES								IDEMNITES				Paraphe de l'employeur
			Prévues au planning d'accueil			Réallement effectuées				Absence	(Ex: 1)				
			Arrivée	Départ	TOTAL	Arrivée	Départ	TOTAL	Comp/Sup	AM/Enf	Ent.	Rep.	Gou.	Km.	
SEM. 5	S	1	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	D	2	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	Total Semaine			... H ...	Total Semaine			... H ...	... H ...	... H ...					
SEMAINE 6	L	3	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	Ma	4	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	Me	5	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	J	6	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	V	7	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	S	8	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	D	9	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	Total Semaine			... H ...	Total Semaine			... H ...	... H ...	... H ...					
SEMAINE 7	L	10	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	Ma	11	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	Me	12	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	J	13	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	V	14	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	S	15	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	D	16	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	Total Semaine			... H ...	Total Semaine			... H ...	... H ...	... H ...					
SEMAINE 8	L	17	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	Ma	18	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	Me	19	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	J	20	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	V	21	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	S	22	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	D	23	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	Total Semaine			... H ...	Total Semaine			... H ...	... H ...	... H ...					
SEMAINE 9	L	24	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	Ma	25	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	Me	26	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	J	27	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	V	28	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...	... H ...					
	Total Semaine			... H ...	Total Semaine			... H ...	... H ...	... H ...					
TOTAL MOIS			... H ...	TOTAL MOIS			... H ...	... H ...	... H ...						

RECAPITULATIF DU MOIS

Salaire de base mensuel brut :

Retenue sur salaire brut :

Heures complémentaires brut :

Heures supplémentaires brut :

Congés payés brut :

Total de la rémunération brut :

Soit une rémunération net de (A):

Indemnités

Entretiens :

Repas :

Gouter :

Kilométriques :

Divers :

Total des indemnités (B) :

TOTAL NET A PAYER (A + B) :

Notes :

SIGNATURE

Employeur

Salarié

