

**CONTRAT DE VILLE DE – PROGRAMME 2022**

INTERVENANTS DANS LE CADRE DE L’ACTION INTITULEE : .....

SALARIE(S) DE L’ORGANISME PRESENTANT L’ACTION - Nom de l’ASSOCIATION : .....

NOM et Prénom	Fonction/Qualifications/ Diplôme	Type de contrat de travail <sup>1</sup>	Nombre d’heures/jour	Nombre d’heures/semaine	Nombre d’heures/mois	Durée de l’intervention	Coût horaire TCC <sup>2</sup> (€)	Coût total (€)
			<i>Une seule personne est à compléter en fonction de l’horaire pratique et/ou du statut</i>			<i>Préciser si année complète ou la période exacte</i>		
<i>Exemple : XXXXX Yyyyyy</i>	<i>Animateur - BAFA</i>	<i>CDD</i>	<i>5,30</i>			<i>6 jours/mois sur l’année</i>	<i>15,00</i>	<i>5 940,00</i>
<b>TOTAL :</b>								

<sup>1</sup> Type de contrat de travail : Contrat à Durée Déterminée, Contrat à Durée Indéterminée, Emplois aidés (dans ce cas, spécifiez le type de contrat)

<sup>2</sup> TCC : Toutes charges comprises