COMMUNE DE FERREYRES

Nom

Prénom

coordonnées de paiement :

Vacations

année :

Désignation/objet	**date**	**durée** (décimal ex: 2h30 = 2.50)	**n°**	**imput. Boursier**
Total du nombre d'heure de ce rapport		0		

Date de remise du rapport

signature :

Municipalité

date : visa :

rapport n° ☐