# FICHE DES PERSONNELS INTERVENANT SUR L’ACTION (préciser leur qualification, leur formation et leur expérience).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom****des** **intervenants** | **Fonction :** | **CONTRAT DE TRAVAIL** | **TEMPS PASSE SUR L’ACTION** | **FINANCEMENT****DES POSTES** |
| Nature contrat- CDD- CDI- etc... | Temps de travail hebdo-madaire | Rémuné-rationsbrutesannuelles | Avantages en nature | Charges patronales | Coûttotal annueldu poste | Nombre d’heures hebdoma-daires | Coûtannuel | Désignation des financements et montant(s**)** |
|  | DirectionSecrétariatComptabilitéEncadrant techniqueAccompagnateurIntervenants extérieursBénévolesAutres (à préciser) : |  |  |  |  |  |  | **TOTAL**  |  |  |