

VILLE DE SAINTE-SIGOLENE – DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION – FICHE « SALARIE(S) »

Si votre association dispose d'un ou plusieurs salarié(s), merci de compléter cette fiche, même si le ou les employé(s) ne réalise(nt) que quelques heures par semaine.

NOM, Prénom du(de la) salarié(e)	Fonction au sein de l'association	Contrat		Qualification	Coût du poste / an		
		TYPE (CDI, CDD, autre)	Nb heures / mois	Diplômes et formations en cours	Coût total du poste	Coût à la charge de l'association	Nature et montant des aides accordées pour cet emploi

Nombre total de salarié(s) de l'association :

Correspondant à l'équivalent temps plein (ETP) :