

DEMANDE DE SUBVENTION FONDS AIDE AUX JEUNES

Tableau des effectifs prévisionnels

Annexe 2

Année 20.....ou exercice duau.....

INTERVENANTS						TEMPS D'INTERVENTION PREVU		COUT PREVISIONNEL ANNUEL SUR L'ACTION			
NOM – Prénom	Fonction	Formation	Date d'embauche	Date de départ	Type de contrat	Temps total consacré à l'action (en ETP)	Temps consacré au FAJ (en ETP)	Salaire annuel sur l'action	Charges annuelles sur l'action	Total annuel sur l'action	Dont total annuel FAJ
					Total						