

CHARTRE DE CONFINEMENT

Prénom : _____

TRAVAIL - DE _____ A _____

DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ :

 AUTORISÉ ? OUI NON

PAUSE - DE _____ A _____

DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ :

 AUTORISÉ ? OUI NON

TRAVAIL - DE _____ A _____

DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ :

 AUTORISÉ ? OUI NON

PAUSE - DE _____ A _____

DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ :

 AUTORISÉ ? OUI NON

AUTRES ACTIVITÉS - DE _____ A _____

DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ :

 AUTORISÉ ? OUI NON

FIN DE JOURNÉE

DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ :

 AUTORISÉ ? OUI NON