

|  |  |
| --- | --- |
| *Avec le soutien de* | P:\Europe\Programme de CIC\Modèles divers\DGCD_Logo1_FR.JPG |

# PROGRAMME FEDERAL DE COOPERATION INTERNATIONALE

# COMMUNALE 2017-2021

Feuille de prestations

|  |  |
| --- | --- |
| *Nom de la Commune:* |  |
| ***Nom de la personne prestataire****:* |  |
| *Mois:* | *Année:* |

| *Jour* |  | *Lieu de prestation* | *Description de la prestation\** | *Durée (en jours)* |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 01 |  |  |  | ❑ ¼ ❑ ½ ❑ ¾ ❑ 1 |
| 02 |  |  |  | ❑ ¼ ❑ ½ ❑ ¾ ❑ 1 |
| 03 |  |  |  | ❑ ¼ ❑ ½ ❑ ¾ ❑ 1 |
| 04 |  |  |  | ❑ ¼ ❑ ½ ❑ ¾ ❑ 1 |
| 05 |  |  |  | ❑ ¼ ❑ ½ ❑ ¾ ❑ 1 |
| 06 |  |  |  | ❑ ¼ ❑ ½ ❑ ¾ ❑ 1 |
| 07 |  |  |  | ❑ ¼ ❑ ½ ❑ ¾ ❑ 1 |
| 08 |  |  |  | ❑ ¼ ❑ ½ ❑ ¾ ❑ 1 |
| 09 |  |  |  | ❑ ¼ ❑ ½ ❑ ¾ ❑ 1 |
| 10 |  |  |  | ❑ ¼ ❑ ½ ❑ ¾ ❑ 1 |
| 11 |  |  |  | ❑ ¼ ❑ ½ ❑ ¾ ❑ 1 |
| 12 |  |  |  | ❑ ¼ ❑ ½ ❑ ¾ ❑ 1 |
| 13 |  |  |  | ❑ ¼ ❑ ½ ❑ ¾ ❑ 1 |
| 14 |  |  |  | ❑ ¼ ❑ ½ ❑ ¾ ❑ 1 |
| 15 |  |  |  | ❑ ¼ ❑ ½ ❑ ¾ ❑ 1 |
| 16 |  |  |  | ❑ ¼ ❑ ½ ❑ ¾ ❑ 1 |
| 17 |  |  |  | ❑ ¼ ❑ ½ ❑ ¾ ❑ 1 |
| 18 |  |  |  | ❑ ¼ ❑ ½ ❑ ¾ ❑ 1 |
| 19 |  |  |  | ❑ ¼ ❑ ½ ❑ ¾ ❑ 1 |
| 20 |  |  |  | ❑ ¼ ❑ ½ ❑ ¾ ❑ 1 |
| 21 |  |  |  | ❑ ¼ ❑ ½ ❑ ¾ ❑ 1 |
| 22 |  |  |  | ❑ ¼ ❑ ½ ❑ ¾ ❑ 1 |
| 23 |  |  |  | ❑ ¼ ❑ ½ ❑ ¾ ❑ 1 |
| 24 |  |  |  | ❑ ¼ ❑ ½ ❑ ¾ ❑ 1 |
| 25 |  |  |  | ❑ ¼ ❑ ½ ❑ ¾ ❑ 1 |
| 26 |  |  |  | ❑ ¼ ❑ ½ ❑ ¾ ❑ 1 |
| 27 |  |  |  | ❑ ¼ ❑ ½ ❑ ¾ ❑ 1 |
| 28 |  |  |  | ❑ ¼ ❑ ½ ❑ ¾ ❑ 1 |
| 29 |  |  |  | ❑ ¼ ❑ ½ ❑ ¾ ❑ 1 |
| 30 |  |  |  | ❑ ¼ ❑ ½ ❑ ¾ ❑ 1 |
| 31 |  |  |  | ❑ ¼ ❑ ½ ❑ ¾ ❑ 1 |
|  | **Total en nombre de jours** | | |  |

***\**** *Merci de compléter lisiblement la description, et de préférence sous format électronique*.

*Fait à ……………………………………………, le ……………………………………..*

**Signature de la personne prestataire**