# RAPPORT D'ACTIVITE PERMANENT PAR POINT DE VENTE

Magasin :

Nom du CR :

Client :

Nom & Prénom :

Code Salarié :

Mois d'Intervention :

Commercial :

| L | MA | ME | J | V | S | N° Semaine | Nbr heures |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | **TOTAL** | |

Commentaires :

| | | |
|---|---|---|
| ☐ Mise en rayon *DATE:*<br>☐ Inventaire *TAMPON:*<br>☐ Montage PLV<br>☐ Déballage commande<br>Heure arrivée: Heure départ:<br>Nom Signataire : | ☐ Mise en rayon *DATE:*<br>☐ Inventaire *TAMPON:*<br>☐ Montage PLV<br>☐ Déballage commande<br>Heure arrivée: Heure départ:<br>Nom Signataire : | ☐ Mise en rayon *DATE:*<br>☐ Inventaire *TAMPON:*<br>☐ Montage PLV<br>☐ Déballage commande<br>Heure arrivée: Heure départ:<br>Nom Signataire : |
| ☐ Mise en rayon *DATE:*<br>☐ Inventaire *TAMPON:*<br>☐ Montage PLV<br>☐ Déballage commande<br>Heure arrivée: Heure départ:<br>Nom Signataire : | ☐ Mise en rayon *DATE:*<br>☐ Inventaire *TAMPON:*<br>☐ Montage PLV<br>☐ Déballage commande<br>Heure arrivée: Heure départ:<br>Nom Signataire : | ☐ Mise en rayon *DATE:*<br>☐ Inventaire *TAMPON:*<br>☐ Montage PLV<br>☐ Déballage commande<br>Heure arrivée: Heure départ:<br>Nom Signataire : |

*Document à nous envoyer* ***impérativement le 30 de chaque mois à EURO SERVICES, 22 rue Michelet 92100 Boulogne Billancou***

***En cas de nécessité*** *contactez- nous au* ***01 48 25 11 88 ou au 06 20 82 33 49***