Organisme XXXX												
			Vacation		Pause 1		Pause 2		Pause 3			
Date	Nom	Prénom	Heure de début	Durée (H)	Heure de début	Heure de fin	Heure de début	Heure de fin	Heure de début	Heure de fin	Fermeture du service ATS consécutive à l'impossibilité de prendre une pause	Observations