

RELEVÉ DES HEURES DE TRAVAIL

Semaine du _____ au _____		<i>A COMPLETER AU STYLO BILLE</i> FEUILLETS JAUNES À NOUS REMETTRE CHAQUE FIN DE SEMAINE IMPÉRATIVEMENT ET AU PLUS TARD POUR LE 5 DU MOIS SUIVANT								
Nom - Prénom de l'intérimaire : _____		<i>Préciser si la mission est :</i> <input type="checkbox"/> A poursuivre jusqu'au _____ / _____ / _____ <input type="checkbox"/> Arrivée à son terme le _____ → Pour cause : <input type="checkbox"/> Fin de mission <input type="checkbox"/> Départ volontaire <input type="checkbox"/> Essai non concluant								
Qualification : _____										
Jours	Date	MATIN		SOIR		Temps à déduire (repas, pause, ...)	Nombre d'heures effectuées	Avantage en nature O / N	Informations complémentaires	
		Début	Fin	Début	Fin					
LUNDI										
MARDI										
MERCREDI										
JEUDI										
VENDREDI										
SAMEDI										
DIMANCHE										
Nombre total d'heures						(en chiffres)	(en lettres)			
Nom du client : _____		Cachet et signature du client : <i>(observations éventuelles)</i> <i>Votre signature certifie l'exactitude du nombre d'heures et l'exécution satisfaisante de la mission</i>					Cachet du salarié : <i>(Précédée de la mention "Bon pour accord")</i>			
Lieu de mission : _____										