

**RELEVÉ DES HEURES DE TRAVAIL**

N° \_\_\_\_\_

Semaine du _____ au _____		<i>A COMPLETER AU STYLO BILLE</i> <b>FEUILLET JAUNE À NOUS REMETTRE CHAQUE FIN DE SEMAINE IMPÉRATIVEMENT</b>		
Nom - Prénom de l'intérimaire : _____		<b>Préciser si la mission est :</b> <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	Nb Heures de Jour	Nb Heures de Nuit	Observations (Repas, déplacements, primes,...) (à préciser)
LUNDI				
MARDI				
MERCREDI				
JEUDI				
VENDREDI				
SAMEDI				
DIMANCHE				
<b>TOTAL DE LA SEMAINE</b>				Nbre total d'heures (en toutes lettres)
Nom du client : _____		<b>Cachet et signature du client :</b> (observations éventuelles)  _____ <i>Votre signature certifie l'exactitude du nb d'heures et l'exécution satisfaisante de la mission</i>		<b>Cachet du salarié :</b> (Précédée de la mention "Bon pour accord")  _____
Lieu de mission : _____				

Garantie financière : GROUPAMA - 5, rue du Centre 93199 NOISY-LE-GRAND cedex  
N° Siren 808 831 267 00014 RCS Toulouse - APE : 7820Z

BLANC : ex. Client / JAUNE : ex. Graines et Compétences  
ROSE : ex. Intérimaire

renard impressions - Imprim'Veit® - 3150103 - 03/18

**RELEVÉ DES HEURES DE TRAVAIL**

N° \_\_\_\_\_

Semaine du _____ au _____		<i>A COMPLETER AU STYLO BILLE</i> <b>FEUILLET JAUNE À NOUS REMETTRE CHAQUE FIN DE SEMAINE IMPÉRATIVEMENT</b>		
Nom - Prénom de l'intérimaire : _____		<b>Préciser si la mission est :</b> <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	Nb Heures de Jour	Nb Heures de Nuit	Observations (Repas, déplacements, primes,...) (à préciser)
LUNDI				
MARDI				
MERCREDI				
JEUDI				
VENDREDI				
SAMEDI				
DIMANCHE				
<b>TOTAL DE LA SEMAINE</b>				Nbre total d'heures (en toutes lettres)
Nom du client : _____		<b>Cachet et signature du client :</b> (observations éventuelles)  _____ <i>Votre signature certifie l'exactitude du nb d'heures et l'exécution satisfaisante de la mission</i>		<b>Cachet du salarié :</b> (Précédée de la mention "Bon pour accord")  _____
Lieu de mission : _____				

Garantie financière : GROUPAMA - 5, rue du Centre 93199 NOISY-LE-GRAND cedex  
N° Siren 808 831 267 00014 RCS Toulouse - APE : 7820Z

BLANC : ex. Client / JAUNE : ex. Graines et Compétences  
ROSE : ex. Intérimaire

renard impressions - Imprim'Veit® - 3150103 - 03/18