



# RELEVÉ D'HEURES HEBDOMADAIRE

SEMAINE DU \_\_\_\_\_ AU \_\_\_\_\_ MOIS \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

IDENTITÉ DE L'INTÉRIMAIRE	IDENTITÉ DU CLIENT
---------------------------	--------------------

<b>Nom :</b> .....  <b>Prénom :</b> .....	<b>Société :</b> .....  <b>Adresse :</b> .....  <b>Lieu de travail :</b> .....
---	--

JOUR	DATE	HEURES DE JOUR		HEURES DE NUIT		Indemnités et primes			
		Heures	Minutes en 100e	Heures	Minutes en 100e	Panier	Zone	GD	Autres
LUNDI									
MARDI									
MERCREDI									
JEUDI									
VENDREDI									
SAMEDI									
DIMANCHE									
<b>Total de la semaine</b>									

**Total des heures (en toutes lettres) :** .....

**Mission :** A POURSUIVRE  jusqu'au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **TERMINÉE :**  **INTERROMPUE PAR LE SALARIÉ :**

**Avantage Intérim :** 12, rue Eugène Chevreul  
 86000 POITIERS - Tél. 05 49 00 33 00 - Fax 05 32 00 17 46  
  
 SAS au capital de 10 000 € - SIREN 803 467 133  
 RCS POITIERS - APE 7820 Z  
  
 Garant financier :  
 CEGC - 128, rue de la Boétie - 75378 PARIS Cédex 8

**SIGNATURE OBLIGATOIRE DE L'INTÉRIMAIRE :**

**CACHET ET SIGNATURE OBLIGATOIRE DU CLIENT :**

BLANC:EX CLIENT / ROSE:EX INTÉRIMAIRE / JAUNE:EX AGENCE