

RELEVÉ D'HEURES

SEMAINE DU : AU :
 NOM DU CLIENT : LIEU MISSION :
 NOM DE L'INTÉRIMAIRE : QUALIFICATION :

ACOMPTE

JOUR	DATE	HEURES NORMALES	HEURES DE NUIT	25%	33%	50%	BRISURES		
							NORMALES	25%	33%
LUNDI									
MARDI									
MERCREDI									
JEUDI									
VENDREDI									
SAMEDI									
DIMANCHE									
SOUS-TOTAL	—								
TOTAL HEURES EN LETTRE									

LE CLIENT INFORME QUE :

- la mission continue
- la mission s'arrête
- l'intérimaire est embauché

CACHET ET SIGNATURE DE L'ENTREPRISE :