

96 rue Lafayette - 75010 PARIS - Tél. : 01 71 93 84 37 - Fax : 01 53 20 06 36 SEMAINE DU

BORDEREAU D'HEURES

AU

		SALARIÉ TE	MPORAIRE	_	ENTREPRISE UTILISATRICE
Nom et Prénom :					Nom:
Qualification :					Lieu de travail :
JOUR	DATE	HEURES DE JOUR	HEURES DE NUIT (22 à 6 H)	ZONE DEPLACEMENT	Observations :
LUNDI					
MARDI					DEPART VOLONTAIRE : le
MERCREDI					MISSION TERMINEE: le
JEUDI					MISSION EN COURS : le
VENDREDI					CACHET ET SIGNATURE DU CLIENT :
SAMEDI					
DIMANCHE					
TOTAL DES HEURES :					SIREN: 840775936 CAUTION: C.E.G.C.
TOTAL DES HEURES EN CENTIEMES D'HEURES, EN LETTRES					Le cachet de votre société et votre signature sont INDISPENSABLES. Ils expriment votre accord sur le nombre d'heures, sur la QUALIFICATION écrite et AUTORISENT L'INTERIMAIRE A TOUCHER UN ACOMPTE.