



BRETAGNE
RELEVÉ DES HEURES DE TRAVAIL

☎ 02 98 99 13 85

@ contact@cook-interim.com

N° _____

Semaine du _____ au _____	<i>À COMPLÉTER AU STYLO BILLE</i> FEUILLETS JAUNES À NOUS REMETTRE CHAQUE FIN DE SEMAINE IMPÉRATIVEMENT
---------------------------	---

Nom - prénom de l'intérimaire : _____	Préciser si la mission est :
Qualification : _____	<input type="checkbox"/> À 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

Jours	Date	Heures de Jour	Heures de Nuit	Observations (Repas, déplacements, primes, ...) (<i>À préciser</i>)
LUNDI				
MARDI				
MERCREDI				
JEUDI				
VENDREDI				
SAMEDI				
DIMANCHE				
TOTAL DE LA SEMAINE				Nbre total d'heures (<i>En toute lettre</i>)

Nom du client : _____	Cachet et signature du client : (<i>Observations éventuelles</i>) <i>Votre signature certifie l'exactitude du nbre 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 : _____		