



FICHE D'HEURES FEVRIER 2020

Nom :

Prénom :

Société utilisatrice :

Fonction occupée :

Semaine	Date	MATIN		APRES-MIDI		Total journée
		De :	à :	De :	à :	
5	2020					
SAMEDI	1-Feb	h	h	h	h	h
DIMANCHE	2-Feb	h	h	h	h	h
Mission terminée ? Oui <input type="checkbox"/>						Total semaine : h

Signature & cachet du client

Signature de l'intérimaire

Semaine	Date	MATIN		APRES-MIDI		Total journée
		De :	à :	De :	à :	
6	2020					
LUNDI	3-Feb	h	h	h	h	h
MARDI	4-Feb	h	h	h	h	h
MERCREDI	5-Feb	h	h	h	h	h
JEUDI	6-Feb	h	h	h	h	h
VENDREDI	7-Feb	h	h	h	h	h
SAMEDI	8-Feb	h	h	h	h	h
DIMANCHE	9-Feb	h	h	h	h	h
Mission terminée ? Oui <input type="checkbox"/>						Total semaine : h

Signature & cachet du client

Signature de l'intérimaire

ATTENTION : Cette feuille doit être remise dès la fin de la mission, si la feuille n'est pas transmise, le salaire sera différé.

Important : Notre personnel est placé sous votre responsabilité, il doit respecter le règlement intérieur de votre entreprise ainsi que les horaires de travail. Tamponné et signé ce relevé engage votre acceptation pour le règlement des salaires et de la facture qui sera adressée ainsi que le respect de nos conditions générales et tarifaires.

Semaine	Date	MATIN		APRES-MIDI		Total journée
		De :	à :	De :	à :	
7	2020					
LUNDI	10-Feb	h	h	h	h	h
MARDI	11-Feb	h	h	h	h	h
MERCREDI	12-Feb	h	h	h	h	h
JEUDI	13-Feb	h	h	h	h	h
VENDREDI	14-Feb	h	h	h	h	h
SAMEDI	15-Feb	h	h	h	h	h
DIMANCHE	16-Feb	h	h	h	h	h
Mission terminée ? Oui <input type="checkbox"/>						Total semaine : h

Signature & cachet du client

Signature de l'intérimaire

Semaine	Date	MATIN		APRES-MIDI		Total journée
		De :	à :	De :	à :	
8	2020					
LUNDI	17-Feb	h	h	h	h	h
MARDI	18-Feb	h	h	h	h	h
MERCREDI	19-Feb	h	h	h	h	h
JEUDI	20-Feb	h	h	h	h	h
VENDREDI	21-Feb	h	h	h	h	h
SAMEDI	22-Feb	h	h	h	h	h
DIMANCHE	23-Feb	h	h	h	h	h
Mission terminée ? Oui <input type="checkbox"/>						Total semaine : h

Signature & cachet du client

Signature de l'intérimaire

Semaine	Date	MATIN		APRES-MIDI		Total journée
		De :	à :	De :	à :	
9	2020					
LUNDI	24-Feb	h	h	h	h	h
MARDI	25-Feb	h	h	h	h	h
MERCREDI	26-Feb	h	h	h	h	h
JEUDI	27-Feb	h	h	h	h	h
VENDREDI	28-Feb	h	h	h	h	h
SAMEDI	29-fevr	h	h	h	h	h
Mission terminée ? Oui <input type="checkbox"/>						Total semaine : h

Signature & cachet du client

Signature de l'intérimaire

INTERIMAIRE

L'intérimaire a-t-il respecté les horaires : Oui Non

L'intérimaire a-t-il respecté les consignes : Oui Non

MOTIF DE FIN DE MISSION

Mission arrivée à terme

Rupture Intérimaire Motif :

Rupture Client Motif :

La mission est -elle prolongée ? Si oui jusqu'à quand ? ...