



FICHE D'HEURES AVRIL 2020

Nom :

Prénom :

Société utilisatrice :

Fonction occupée :

Semaine	Date	MATIN		APRES-MIDI		Total journée
		De :	à :	De :	à :	
14	2020					
MERCREDI	1-Apr	h	h	h	h	h
JEUDI	2-Apr	h	h	h	h	h
VENDREDI	3-Apr	h	h	h	h	h
SAMEDI	4-Apr	h	h	h	h	h
DIMANCHE	5-Apr	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 :	
15	2020					
LUNDI	6-Apr	h	h	h	h	h
MARDI	7-Apr	h	h	h	h	h
MERCREDI	8-Apr	h	h	h	h	h
JEUDI	9-Apr	h	h	h	h	h
VENDREDI	10-Apr	h	h	h	h	h
SAMEDI	11-Apr	h	h	h	h	h
DIMANCHE	12-Apr	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 :	
16	2020					
LUNDI	13-Apr	h	h	h	h	h
MARDI	14-Apr	h	h	h	h	h
MERCREDI	15-Apr	h	h	h	h	h
JEUDI	16-Apr	h	h	h	h	h
VENDREDI	17-Apr	h	h	h	h	h
SAMEDI	18-Apr	h	h	h	h	h
DIMANCHE	19-Apr	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 :	
17	2020					
LUNDI	20-Apr	h	h	h	h	h
MARDI	21-Apr	h	h	h	h	h
MERCREDI	22-Apr	h	h	h	h	h
JEUDI	23-Apr	h	h	h	h	h
VENDREDI	24-Apr	h	h	h	h	h
SAMEDI	25-Apr	h	h	h	h	h
DIMANCHE	26-Apr	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 :	
18	2020					
LUNDI	27-Apr	h	h	h	h	h
MARDI	28-Apr	h	h	h	h	h
MERCREDI	29-Apr	h	h	h	h	h
JEUDI	30-Apr	h	h	h	h	h
Mission terminée ? Oui <input type="checkbox"/>						Total semaine : h

Signature & cachet du client Signature de l'intérimaire

INTERIMAIRES
L'intérimaire a-t-il respecté les horaires : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
L'intérimaire a-t-il respecté les consignes : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
MOTIF DE FIN DE MISSION
Mission arrivée à terme <input type="checkbox"/>
Rupture Intérimaire <input type="checkbox"/> Motif :
Rupture Client <input type="checkbox"/> Motif :
La mission est -elle prolongée ? Si oui jusqu'à quand ? ...