

RELEVÉ D'HEURES :

SEMAINE DU _____ AU _____



TALENTA RH

INTERIM • PLACEMENT • CONSEILS

INTÉRIMAIRE :

NOM – PRÉNOM _____

QUALIFICATION _____

CLIENT :

RAISON SOCIALE _____

ADRESSE _____

JOURS	DATE	NOMBRE D'HEURES	DONT NUIT	ÉQUIPES		
LUNDI				<input type="radio"/> Matin	<input type="radio"/> Après-Midi	<input type="radio"/> Nuit
MARDI				<input type="radio"/> Matin	<input type="radio"/> Après-Midi	<input type="radio"/> Nuit
MERCREDI				<input type="radio"/> Matin	<input type="radio"/> Après-Midi	<input type="radio"/> Nuit
JEUDI				<input type="radio"/> Matin	<input type="radio"/> Après-Midi	<input type="radio"/> Nuit
VENDREDI				<input type="radio"/> Matin	<input type="radio"/> Après-Midi	<input type="radio"/> Nuit
SAMEDI				<input type="radio"/> Matin	<input type="radio"/> Après-Midi	<input type="radio"/> Nuit
DIMANCHE				<input type="radio"/> Matin	<input type="radio"/> Après-Midi	<input type="radio"/> Nuit
TOTAL DE LA SEMAINE (en toutes lettres)						

À REMPLIR OBLIGATOIREMENT :

MISSION : À CONTINUER TERMINÉE

INTERROMPUE PAR : LE SALARIÉ L'ENTREPRISE UTILISATRICE

PROLONGÉE JUSQU'AU : _____

Commentaire(s) : _____

CACHET ET SIGNATURE DU CLIENT

Nom du signataire :

SIGNATURE INTÉRIMAIRE

La mission doit être exécutée jusqu'au terme indiqué sur le contrat de mission et de mise à disposition (Art. L.1251-11, 12, 13, 26, 27, 28, 30, 31, 43 du nouveau Code du Travail). Le personnel intérimaire doit respecter le règlement intérieur et les horaires de l'entreprise. Il ne peut percevoir aucun acompte de votre part. Les relevés d'heures signés engagent le règlement des salaires par nos soins et la facture qui vous sera adressée.

(voir nos conditions générales de prestations)

Blanc = Agence / Vert = Intérimaire / Jaune = Client