



FEUILLE DE DECOMPTE D'HEURES

AOUT 2015

Merci, de bien vouloir remplir cette feuille d'heures mensuellement et la déposer datée et signée au secrétariat au plus tard le 10 du mois suivant. En cas d'erreur ou de désaccord une copie signée vous sera remise par la direction.

SECTION :

Nom :

Prénom :

Semaine du 1 au 2 août 2015

JOUR	Nombre d'heures travaillées	Nombre d'heures d'absences	Signature
samedi 01 août			
dimanche 02 août			
TOTAL			

Semaine du 3 au 9 août 2015

JOUR	Nombre d'heures travaillées	Nombre d'heures d'absences	Signature
lundi 03 août			
mardi 04 août			
mercredi 05 août			
jeudi 06 août			
vendredi 07 août			
samedi 08 août			
dimanche 09 août			
TOTAL			

Semaine du 10 au 16 août 2015

JOUR	Nombre d'heures travaillées	Nombre d'heures d'absences	Signature
lundi 10 août			
mardi 11 août			
mercredi 12 août			
jeudi 13 août			
vendredi 14 août			
samedi 15 août			
dimanche 16 août			
TOTAL			

Semaine du 17 au 23 août 2015

JOUR	Nombre d'heures travaillées	Nombre d'heures d'absences	Signature
lundi 17 août			
mardi 18 août			
mercredi 19 août			
jeudi 20 août			
vendredi 21 août			
samedi 22 août			
dimanche 23 août			
TOTAL			

Semaine du 24 au 30 août 2015

JOUR	Nombre d'heures travaillées	Nombre d'heures d'absences	Signature
lundi 24 août			
mardi 25 août			
mercredi 26 août			
jeudi 27 août			
vendredi 28 août			
samedi 29 août			
dimanche 30 août			
TOTAL			

Semaine du 31 août 2015

JOUR	Nombre d'heures travaillées	Nombre d'heures d'absences	Signature
lundi 31 août			
TOTAL			

Date et signature du salarié :

Date et Signature de l'employeur :