



FEUILLE DE DECOMPTE D'HEURES

OCTOBRE 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 4 octobre 2015

JOUR	Nombre d'heures travaillées	Nombre d'heures d'absences	Signature
jeudi 01 octobre			
vendredi 02 octobre			
samedi 03 octobre			
dimanche 04 octobre			
TOTAL			

Semaine du 5 au 11 octobre 2015

JOUR	Nombre d'heures travaillées	Nombre d'heures d'absences	Signature
lundi 05 octobre			
mardi 06 octobre			
mercredi 07 octobre			
jeudi 08 octobre			
vendredi 09 octobre			
samedi 10 octobre			
dimanche 11 octobre			
TOTAL			

Semaine du 12 au 18 octobre 2015

JOUR	Nombre d'heures travaillées	Nombre d'heures d'absences	Signature
lundi 12 octobre			
mardi 13 octobre			
mercredi 14 octobre			
jeudi 15 octobre			
vendredi 16 octobre			
samedi 17 octobre			
dimanche 18 octobre			
TOTAL			

Semaine du 19 au 25 octobre 2015

JOUR	Nombre d'heures travaillées	Nombre d'heures d'absences	Signature
lundi 19 octobre			
mardi 20 octobre			
mercredi 21 octobre			
jeudi 22 octobre			
vendredi 23 octobre			
samedi 24 octobre			
dimanche 25 octobre			
TOTAL			

Semaine du 26 au 31 octobre 2015

JOUR	Nombre d'heures travaillées	Nombre d'heures d'absences	Signature
lundi 26 octobre			
mardi 27 octobre			
mercredi 28 octobre			
jeudi 29 octobre			
vendredi 30 octobre			
samedi 31 octobre			
TOTAL			

Date et signature du salarié :

Date et Signature de l'employeur :