



# FEUILLE DE DECOMPTE D'HEURES

## AVRIL 2016

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 3 avril 2016

JOUR	Nombre d'heures travaillées	Nombre d'heures d'absences	Signature
vendredi 01 avril			
samedi 02 avril			
dimanche 03 avril			
TOTAL			

### Semaine du 4 au 10 avril 2016

JOUR	Nombre d'heures travaillées	Nombre d'heures d'absences	Signature
lundi 04 avril			
mardi 05 avril			
mercredi 06 avril			
jeudi 07 avril			
vendredi 08 avril			
samedi 09 avril			
dimanche 10 avril			
TOTAL			

### Semaine du 11 au 17 avril 2016

JOUR	Nombre d'heures travaillées	Nombre d'heures d'absences	Signature
lundi 11 avril			
mardi 12 avril			
mercredi 13 avril			
jeudi 14 avril			
vendredi 15 avril			
samedi 16 avril			
dimanche 17 avril			
TOTAL			

### Semaine du 18 au 24 avril 2016

JOUR	Nombre d'heures travaillées	Nombre d'heures d'absences	Signature
lundi 18 avril			
mardi 19 avril			
mercredi 20 avril			
jeudi 21 avril			
vendredi 22 avril			
samedi 23 avril			
dimanche 24 avril			
TOTAL			

### Semaine du 25 au 30 avril 2016

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

Date et signature du salarié :

Date et Signature de l'employeur :