



FEUILLE DE DECOMPTE D'HEURES

OCTOBRE 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 2 octobre 2016

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

Semaine du 3 au 9 octobre 2016

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

Semaine du 10 au 16 octobre 2016

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

Semaine du 17 au 23 octobre 2016

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

Semaine du 24 au 30 octobre 2016

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

Semaine du 31 octobre 2016

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

Date et signature du salarié :

Date et Signature de l'employeur :