



# FEUILLE DE DECOMPTE D'HEURES

## AVRIL 2017

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 avril 2017

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

### Semaine du 3 au 9 avril 2017

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

### Semaine du 10 au 16 avril 2017

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

### Semaine du 17 au 23 avril 2017

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

### Semaine du 24 au 30 avril 2017

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

Date et signature du salarié :

Date et Signature de l'employeur :