



# FEUILLE DE DECOMPTE D'HEURES

## AOUT 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 6 août 2017

JOUR	Nombre d'heures travaillées	Nombre d'heures d'absences	Signature
mardi 01 août			
mercredi 02 août			
jeudi 03 août			
vendredi 04 août			
samedi 05 août			
dimanche 06 août			
TOTAL			

### Semaine du 7 au 13 août 2017

JOUR	Nombre d'heures travaillées	Nombre d'heures d'absences	Signature
lundi 07 août			
mardi 08 août			
mercredi 09 août			
jeudi 10 août			
vendredi 11 août			
samedi 12 août			
dimanche 13 août			
TOTAL			

### Semaine du 14 au 20 août 2017

JOUR	Nombre d'heures travaillées	Nombre d'heures d'absences	Signature
lundi 14 août			
mardi 15 août			
mercredi 16 août			
jeudi 17 août			
vendredi 18 août			
samedi 19 août			
dimanche 20 août			
TOTAL			

### Semaine du 21 au 27 août 2017

JOUR	Nombre d'heures travaillées	Nombre d'heures d'absences	Signature
lundi 21 août			
mardi 22 août			
mercredi 23 août			
jeudi 24 août			
vendredi 25 août			
samedi 26 août			
dimanche 27 août			
TOTAL			

### Semaine du 28 au 31 août 2017

JOUR	Nombre d'heures travaillées	Nombre d'heures d'absences	Signature
lundi 28 août			
mardi 29 août			
mercredi 30 août			
jeudi 31 août			
TOTAL			

Date et signature du salarié :

Date et Signature de l'employeur :