



FEUILLE DE DECOMPTE D'HEURES

OCTOBRE 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 octobre 2017

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

Semaine du 2 au 8 octobre 2017

JOUR	Nombre d'heures travaillées	Nombre d'heures d'absences	Signature
lundi 02 octobre			
mardi 03 octobre			
mercredi 04 octobre			
jeudi 05 octobre			
vendredi 06 octobre			
samedi 07 octobre			
dimanche 08 octobre			
TOTAL			

Semaine du 9 au 15 octobre 2017

JOUR	Nombre d'heures travaillées	Nombre d'heures d'absences	Signature
lundi 09 octobre			
mardi 10 octobre			
mercredi 11 octobre			
jeudi 12 octobre			
vendredi 13 octobre			
samedi 14 octobre			
dimanche 15 octobre			
TOTAL			

Semaine du 16 au 22 octobre 2017

JOUR	Nombre d'heures travaillées	Nombre d'heures d'absences	Signature
lundi 16 octobre			
mardi 17 octobre			
mercredi 18 octobre			
jeudi 19 octobre			
vendredi 20 octobre			
samedi 21 octobre			
dimanche 22 octobre			
TOTAL			

Semaine du 23 au 29 octobre 2017

JOUR	Nombre d'heures travaillées	Nombre d'heures d'absences	Signature
lundi 23 octobre			
mardi 24 octobre			
mercredi 25 octobre			
jeudi 26 octobre			
vendredi 27 octobre			
samedi 28 octobre			
dimanche 29 octobre			
TOTAL			

Semaine du 30 au 31 octobre 2017

JOUR	Nombre d'heures travaillées	Nombre d'heures d'absences	Signature
lundi 30 octobre			
mardi 31 octobre			
TOTAL			

Date et signature du salarié :

Date et Signature de l'employeur :