



FEUILLE DE DÉCOMPTÉ D'HEURES

AOÛT 2024

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 1er au 04 août 2024

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

Semaine du 05 au 11 août 2024

JOUR	Nombre d'heures travaillées	Nombre d'heures d'absences	Signature
lundi 05 août			
mardi 06 août			
mercredi 07 août			
jeudi 08 août			
vendredi 09 août			
samedi 10 août			
dimanche 11 août			
TOTAL			

Semaine du 12 au 18 août 2024

JOUR	Nombre d'heures travaillées	Nombre d'heures d'absences	Signature
lundi 12 août			
mardi 13 août			
mercredi 14 août			
jeudi 15 août			
vendredi 16 août			
samedi 17 août			
dimanche 18 août			
TOTAL			

Semaine du 19 au 25 août 2024

JOUR	Nombre d'heures travaillées	Nombre d'heures d'absences	Signature
lundi 19 août			
mardi 20 août			
mercredi 21 août			
jeudi 22 août			
vendredi 23 août			
samedi 24 août			
dimanche 25 août			
TOTAL			

Semaine du 26 au 31 août 2024

JOUR	Nombre d'heures travaillées	Nombre d'heures d'absences	Signature
lundi 26 août			
mardi 27 août			
mercredi 28 août			
jeudi 29 août			
vendredi 30 août			
samedi 31 août			
TOTAL			

Date et signature du salarié :

Date et Signature de l'employeur :