



FEUILLE DE DÉCOMPTE D'HEURES

AVRIL 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 07 avril 2024

| JOUR | Nombre d'heures travaillées | Nombre d'heures d'absences | Signature |
|-------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------|
| lundi 01 avril | | | |
| mardi 02 avril | | | |
| mercredi 03 avril | | | |
| jeudi 04 avril | | | |
| vendredi 05 avril | | | |
| samedi 06 avril | | | |
| dimanche 07 avril | | | |
| TOTAL | | | |

Semaine du 8 au 14 avril 2024

| JOUR | Nombre d'heures travaillées | Nombre d'heures d'absences | Signature |
|-------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------|
| lundi 08 avril | | | |
| mardi 09 avril | | | |
| mercredi 10 avril | | | |
| jeudi 11 avril | | | |
| vendredi 12 avril | | | |
| samedi 13 avril | | | |
| dimanche 14 avril | | | |
| TOTAL | | | |

Semaine du 15 au 21 avril 2024

| JOUR | Nombre d'heures travaillées | Nombre d'heures d'absences | Signature |
|-------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------|
| lundi 15 avril | | | |
| mardi 16 avril | | | |
| mercredi 17 avril | | | |
| jeudi 18 avril | | | |
| vendredi 19 avril | | | |
| samedi 20 avril | | | |
| dimanche 21 avril | | | |
| TOTAL | | | |

Semaine du 22 au 28 avril 2024

| JOUR | Nombre d'heures travaillées | Nombre d'heures d'absences | Signature |
|-------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------|
| lundi 22 avril | | | |
| mardi 23 avril | | | |
| mercredi 24 avril | | | |
| jeudi 25 avril | | | |
| vendredi 26 avril | | | |
| samedi 27 avril | | | |
| dimanche 28 avril | | | |
| TOTAL | | | |

Semaine du 29 au 30 avril 2024

| JOUR | Nombre d'heures travaillées | Nombre d'heures d'absences | Signature |
|----------------|-----------------------------|----------------------------|-----------|
| lundi 29 avril | | | |
| mardi 30 avril | | | |
| TOTAL | | | |

Date et signature du salarié :

Date et Signature de l'employeur :