



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 :