



FEUILLE DE DÉCOMPTÉ D'HEURES

JUIN 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 02 juin 2024

JOUR	Nombre d'heures travaillées	Nombre d'heures d'absences	Signature
samedi 01 juin			
dimanche 02 juin			
TOTAL			

Semaine du 03 au 09 juin 2024

JOUR	Nombre d'heures travaillées	Nombre d'heures d'absences	Signature
lundi 03 juin			
mardi 04 juin			
mercredi 05 juin			
jeudi 06 juin			
vendredi 07 juin			
samedi 08 juin			
dimanche 09 juin			
TOTAL			

Semaine du 10 au 16 juin 2024

JOUR	Nombre d'heures travaillées	Nombre d'heures d'absences	Signature
lundi 10 juin			
mardi 11 juin			
mercredi 12 juin			
jeudi 13 juin			
vendredi 14 juin			
samedi 15 juin			
dimanche 16 juin			
TOTAL			

Semaine du 17 au 23 juin 2024

JOUR	Nombre d'heures travaillées	Nombre d'heures d'absences	Signature
lundi 17 juin			
mardi 18 juin			
mercredi 19 juin			
jeudi 20 juin			
vendredi 21 juin			
samedi 22 juin			
dimanche 23 juin			
TOTAL			

Semaine du 24 au 30 juin 2024

JOUR	Nombre d'heures travaillées	Nombre d'heures d'absences	Signature
lundi 24 juin			
mardi 25 juin			
mercredi 26 juin			
jeudi 27 juin			
vendredi 28 juin			
samedi 29 juin			
dimanche 30 juin			
TOTAL			

Date et signature du salarié :

Date et Signature de l'employeur :