



RELEVÉ D'HEURES

Semaine du au mois 20.....

INTÉRIMAIRE
Nom :
Prénom :
Qualification :

Nom de l'ENTREPRISE

MISSION
<input type="checkbox"/> à poursuivre jusqu'au :
<input type="checkbox"/> terminée
<input type="checkbox"/> interrompue par le salarié

JOUR	DATE	HEURES TRAVAILLÉES	PANIER	DÉPLACEMENT	DIVERS
Lundi			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> kms	
Mardi			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> kms	
Mercredi			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> kms	
Jeudi			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> kms	
Vendredi			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> kms	
Samedi			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> kms	
Dimanche			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> kms	
TOTAL DE LA SEMAINE					

Rappel des durées maximales : 48h/semaine ou 44h en moyenne sur 12 semaines - 10h/jour - Minimum 11h de repos quotidien

- Le relevé doit être transmis à As Intérim, chaque fin de semaine et le dernier jour du mois en cas de semaine tronquée, en main propre ou par e-mail à karine@asinterim.fr -

Les signatures sont obligatoires et certifient l'exactitude des heures et des renseignements

Cachet et signature de l'entreprise

Signature de l'intérimaire