


DECOMPTE DES HEURES DE TRAVAIL

 Access Interim	INTERIMAIRE		Nom Etablissement :	
	Nom :			
	Prénom :		Adresse :	
	Qualification :		CP + Ville :	
	Semaine du : lundi		<input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> / <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> / <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Au : Dimanche

SEMAINE	DATE	TRAVAIL DE JOUR		TRAVAIL DE NUIT		MENTION OBLIGATOIRE	OBSERVATIONS
		Durée en heures, minutes pause déduite		Durée en heures, minutes pause déduite			
Lundi						Mission : Continue : <input style="width: 30px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 50%;" type="text"/> jusqu'au : _____ / _____ / _____ Terminée : <input style="width: 30px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 50%;" type="text"/> Interrompue par le salarié : <input style="width: 30px; height: 15px; border: 1px solid black; border-radius: 50%;" type="text"/> Observations : _____ _____ _____	
Mardi							
Mercredi							
Jeudi							
Vendredi							
Samedi							
Dimanche							

TOTAL HEURES :

--	--

Cachet et signature du client :

Signature de l'intérimaire :

ACCESS INTERIM SARL au capital de 100 000 €
 RCS NANTERRE 499 389 211 - APE 7820 Z

Ex; Blanc : client - Ex. Vert : Intérimaire - Ex. Bleu : Agence