TERRE & MER INTERIM

✆ 02 57 23 01 29
@ contact@terreetmerinterim.fr

BRETAGNE
RELEVÉ DES HEURES DE TRAVAIL

N° _____

Semaine du_____ au _____	*À COMPLÉTER AU STYLO BILLE* **FEUILLETS JAUNES À NOUS REMETTRE CHAQUE FIN DE SEMAINE IMPÉRATIVEMENT**
Nom - prénom de l'intérimaire : _____ Qualification : _____	**Préciser si la mission est :** ❒ À poursuivre jusqu'au _____/_____/_____ ❒ Arrivée à son terme le _____/_____/_____ ➔ Pour cause : ❒ Fin de mission ❒ Départ volontaire ❒ Essai non concluant

Jours	Date	Heures de Jour	Heures de Nuit	Observations (Repas, déplacements, primes, …) *(À préciser)*
LUNDI				
MARDI				
MERCREDI				
JEUDI				
VENDREDI				
SAMEDI				
DIMANCHE				
TOTAL DE LA SEMAINE				Nbre total d'heures *(En toute lettre)*

Nom du client : _____ Lieu de mission : _____	**Cachet et signature du client :** *(Observations éventuelles)* *Votre signature certifie l'exactitude du nbre d'heures et l'exécution satisfaisante de la mission*	**Cachet du salarié :** *(Précédée de la mention « Bon pour accord »)*

Garantie financière : SOCAMETT
N° Siren 799 436 712 RCS Quimper - APE : 7820Z

BLANC : EX. CLIENT / **JAUNE :** EX. TERRE&MER INTERIM / **ROSE :** EX. INTÉRIMAIRE