

SALARIÉ

N° du salarié : _____

Prénom : _____

Nom : _____

ENTREPRISE UTILISATRICE

Code client : _____

Société : _____

Contact : _____

Téléphone : _____

E.mail : _____

N° de contrat : _____

Lieu de mission : _____

Début de mission : _____

Fin de mission : _____

RELEVÉ D'HEURES

Sem. <input type="text"/>	Mois <input type="text"/>	Année <input type="text"/>	Date <input type="text"/>	Heures de travail	
				Jour	Nuit
Lundi					
Mardi					
Mercredi					
Jeudi					
Vendredi					
Samedi					
Dimanche					
TOTAL GÉNÉRAL				<input type="text"/>	
Primes diverses				_____	

- Mission à continuer
- Mission terminée
- Départ volontaire
- Essai non concluant
- Autres cas

**DOCUMENT À COMPLÉTER, FAIRE SIGNER
ET RETOURNER DANS LES MEILLEURS DÉLAIS,
PAR FAX : PARIS AU 01 42 36 04 46
AULNAY AU 01 48 79 11 09**

Signature et cachet de l'entreprise utilisatrice

A _____, le _____

AULNAY-SOUS-BOIS

34 avenue Anatole France
93600 Aulnay-sous-Bois
Tél. 01 48 66 93 47
Fax 01 48 79 11 09
aulnay@presticer.fr

PARIS

3 boulevard de Sébastopol
75001 Paris
Tél. 01 42 36 03 92
Fax 01 42 36 04 46
chatelet@presticer.fr