



Wasquehal
Dunkerque

Liévin
Arras

administratif@empreintt.fr

Nom : Société :
Prénom : Site / Chantier :
Qualification : Responsable :

Relevé d'heures

Jour	Date	Heures travaillées	Heures de nuit	Férié (si travaillé)	Pause	Panier	Trajet *	Transport *	Autres
Lundi		.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	oui / non	Zone :	Zone :	
Mardi		.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	oui / non	Zone :	Zone :	
Mercredi		.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	oui / non	Zone :	Zone :	
Jeudi		.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	oui / non	Zone :	Zone :	
Vendredi		.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	oui / non	Zone :	Zone :	
Samedi		.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	oui / non	Zone :	Zone :	
Dimanche		.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	oui / non	Zone :	Zone :	
TOTAL		.....h.....	.....h.....		.....h.....				

* Merci de préciser le numéro de zone

Fin de mission à l'initiative du client Fin de mission à l'initiative de l'intérimaire Mission continue

Signature de l'intérimaire

Signature du client

Ce relevé d'heures doit obligatoirement être validé et transmis à votre agence pour être pris en compte lors de votre paie