

Nîmes
04 67 42 23 22
nimes@alfa-interim.fr

Montpellier
04 67 42 23 23
montpellier@alfa-interim.fr

Beziers
04 67 42 23 21
beziers@alfa-interim.fr

www.alfa-interim.fr

Intérimaire / Nom : **Prénom :**
Qualification :
Entreprise utilisatrice : **Lieu de travail :**
Nom du responsable : **Tél :** **Poste :**
Semaine du : **Au :**

MISSION : À continuer Terminée Abandonnée par l'intérimaire

Date Jour/Mois/Année	Minutes <input type="checkbox"/>	Centièmes <input type="checkbox"/>	Paniers	Grand Déplacement	AUTRE	BTP	
	Heures travaillées	dont heures de nuit				Zone de trajet	Zone de transport
Lundi :							
Mardi :							
Mercredi :							
Jeudi :							
Vendredi :							
Samedi :							
Dimanche :							

Total semaine en chiffres : **Total semaine en toutes lettres :**

Ce relevé d'heures fait foi. Seules les rubriques parfaitement identifiées (intitulé, quantité et montant) seront payées.

SIGNATURE DU SALARIÉ

CACHET DE L'ENTREPRISE UTILISATRICE ET SIGNATURE OBLIGATOIRE

Nom du signataire :

Votre signature certifie l'exactitude du nombre d'heures effectuées de manière définitive et irréversible, et l'exécution satisfaisante du travail. Le signataire certifie avoir pris connaissance de nos conditions générales de mise à disposition de notre personnel prévues au verso du contrat de prestations de services. Le présent relevé d'heures est réalisé conformément à nos conditions générales de vente.

