

**PRO-TECH**

Intérim Professionnel Technique

Agence Étoile :
7, rue Villebois Marcuil, 75017 Paris
Tél. : 01 53 81 85 85 - Fax : 01 53 81 85 89

BORDEREAU des HEURES EFFECTUÉES
pendant la semaine

DU _____ AU _____

CLIENT - NOM _____

Adresse _____

Lieu de travail _____

INTÉRIMAIRE - NOM et Prénom _____

Qualification _____

MISSION EN COURS MISSION TERMINÉE

	DATE	Nbre Heures jour 6 h - 22 h	Nbre Heures nuit 22 h - 6 h	Dimanche et jours fériés	
LUNDI					LES FRACTIONS D'HEURE DOIVENT ÊTRE DONNÉES EN 1/100 ^e
MARDI					
MERCREDI					
JEUDI					
VENDREDI					
SAMEDI					BARRER EN CROIX LES CASES VIDES
DIMANCHE					
TOTAL (en chiffres)					

TOTAL GÉNÉRAL DES HEURES TRAVAILLÉES (en lettres) _____

SIGNATURE et CACHET du CLIENT (indispensables)

INTÉRIMAIRE

Acceptez-vous une autre mission ?

OUI NON

SIGNATURE (obligatoire)

Nom du signataire :

Le présent décompte doit obligatoirement être complété et signé par nos clients pour nous permettre d'établir la paie de notre personnel.

Le visa du client engage celui-ci à accepter le décompte ci-dessus pour base de facturation au tarif en vigueur.

Aucun acompte ne doit être délivré par l'entreprise cliente au personnel intérimaire.

BLANC

PRO-TECH

BLEU

PRO-TECH

ROSE

INTÉRIMAIRE

JAUNE

CLIENT

**PRO-TECH**

Intérim Professionnel Technique

Agence Étoile :
7, rue Villebois Marcuil, 75017 Paris
Tél. : 01 53 81 85 85 - Fax : 01 53 81 85 89

BORDEREAU des HEURES EFFECTUÉES
pendant la semaine

DU _____ AU _____

CLIENT - NOM _____

Adresse _____

Lieu de travail _____

INTÉRIMAIRE - NOM et Prénom _____

Qualification _____

MISSION EN COURS MISSION TERMINÉE

	DATE	Nbre Heures jour 6 h - 22 h	Nbre Heures nuit 22 h - 6 h	Dimanche et jours fériés	
LUNDI					LES FRACTIONS D'HEURE DOIVENT ÊTRE DONNÉES EN 1/100 ^e
MARDI					
MERCREDI					
JEUDI					
VENDREDI					
SAMEDI					BARRER EN CROIX LES CASES VIDES
DIMANCHE					
TOTAL (en chiffres)					

TOTAL GÉNÉRAL DES HEURES TRAVAILLÉES (en lettres) _____

SIGNATURE et CACHET du CLIENT (indispensables)

INTÉRIMAIRE

Acceptez-vous une autre mission ?

OUI NON

SIGNATURE (obligatoire)

Nom du signataire :

Le présent décompte doit obligatoirement être complété et signé par nos clients pour nous permettre d'établir la paie de notre personnel.

Le visa du client engage celui-ci à accepter le décompte ci-dessus pour base de facturation au tarif en vigueur.

Aucun acompte ne doit être délivré par l'entreprise cliente au personnel intérimaire.

BLANC

PRO-TECH

BLEU

PRO-TECH

ROSE

INTÉRIMAIRE

JAUNE

CLIENT