

RELEVÉ D'HEURES



À adresser chaque fin de semaine

par :

Mail : contact@fab-talents.fr

OU

Fax : **02.40.74.63.93**

Semaine N°

Date : du :/...../.....

au :/...../.....

Nom :

Prénom :

Société :

Poste occupé :

Nom du responsable :

Jour	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	TOTAL
Nombre d'heures travaillées :								
Si RTT :								

Total des heures travaillées en lettres :

Nom + cachet et signature Client :

Exemplaire 1 : Client

Exemplaire 2 : FAB Talents

Exemplaire 3 : Intérimaire