

RELEVÉ D'HEURES HEBDOMADAIRE

SEMAINE N° _____ du _____ au _____

NOM / Prénom du salarié intérimaire : _____

Entreprise Utilisatrice : _____

Adresse ou nom du chantier : _____

JOUR	Nombre d'heures	Indemnités repas	Prime Trajet	Zone	Autres indemnités (salissures, intempéries, outillage, etc.)
LUNDI					
MARDI					
MERCREDI					
JEUDI					
VENDREDI					
SAMEDI					
DIMANCHE					

Suite de la mission :

- ☐ Mission à poursuivre
- ☐ Mission terminée
 - ☐ Par le client
 - ☐ Par l'intérimaire

NOM et poste du responsable : _____

Signature et cachet de l'entreprise : _____

Remarques :

Vous devez impérativement envoyer vos relevés d'heures dès confirmation avec votre responsable par mail : lille@adn-emploi.fr ou par SMS : 07 85 55 87 84.

ADN Emploi Lille

10 rue des arts, 59800 Lille

Tél : 03 20 45 32 08 - Mail : lille@adn-emploi.fr

SIRET : 904 090 420 00020 - Code NAF/APE : 78.20Z