

Relevé d'heures hebdomadaire

M.

Qualification

Société

Lieu de mission

Semaine

Date	Jour	Heures normales	Heures nuits
	Lundi		
	Mardi		
	Mercredi		
	Jeudi		
	Vendredi		
	Samedi		
	Dimanche		
Total			

Total en toutes lettres :

Mission à continuer ☐

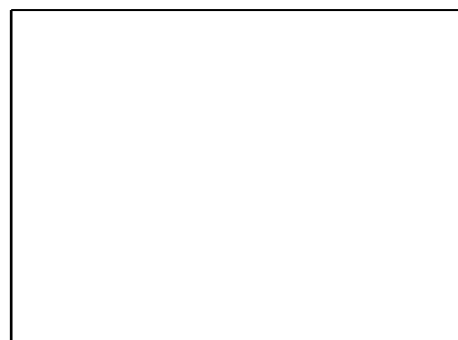
Mission terminée ☐

Départ volontaire ☐

Responsable

Fait à le

Signature :



(cachet de l'entreprise)

Votre signature certifie de manière définitive et irréversible l'exactitude du nombre d'heures effectuées ainsi que l'exécution satisfaisante du travail. Toute falsification du relevé d'heures par limitation de signature, rature, surcharge des heures inscrites ou tout autre moyen exposera son auteur à des poursuites passibles de un à cinq ans d'emprisonnement et de 152,45€ à 18 293,88€ d'amende pour faux en écriture privée (art. 150 du code pénal).

