

## Relevé d'heures hebdomadaire

M. ....  
 Qualification .....  
 Société .....  
 Lieu de mission .....  
 ..... Semaine .....

Date	Jour	Heures normales	Heures nuits
	Lundi		
	Mardi		
	Mercredi		
	Jeudi		
	Vendredi		
	Samedi		
	Dimanche		
<b>Total</b>			

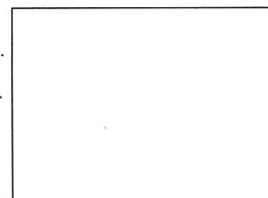
Total en toutes lettres : .....

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 imitation de signature, rature, surcharge des heures inscrites ou tout autre moyen exposera son auteur à des poursuites possibles de un à cinq ans d'emprisonnement et de 152,45 € à 18293,88 € d'amende pour faux en écriture privée (art 150 du code pénal).

