GROUPEMENT D'EMPLOYEURS
Pays Basque - Béarn

RELEVE D'HEURES

Mois : ----------

ANGLET - Fax : 05 59 63 03 71
anglet@ge64.fr

PAU - Fax : 05 59 72 94 02
pau@ge64.fr

SALARIE	ENTREPRISE
Nom, prénom du salarié : Mission : du au	**Entreprise :** **Contrat :** ☐ **Terminée** ☐ **Prolongée**

Les minutes doivent être indiquées en centièmes

										Déplacements	
Jour	***date***	***Heures normales***	***Heures JF***	***Heures Nuit***	***Heures Intemp.***	***Heures Sup.***	***Heures Totales***	***Primes***	***Absences***	***Code Zone***	***Ville***
Lundi											
Mardi											
Mercredi											
Jeudi											
Vendredi											
Samedi											
Dimanche											
TOTAL Semaine											
Lundi											
Mardi											
Mercredi											
Jeudi											
Vendredi											
Samedi											
Dimanche											
TOTAL Semaine											
Lundi											
Mardi											
Mercredi											
Jeudi											
Vendredi											
Samedi											
Dimanche											
TOTAL Semaine											
Lundi											
Mardi											
Mercredi											
Jeudi											
Vendredi											
Samedi											
Dimanche											
TOTAL Semaine											
Lundi											
Mardi											
Mercredi											
Jeudi											
Vendredi											
Samedi											
Dimanche											
TOTAL Semaine											
TOTAL GLOBAL											

Date et Signature du salarié :

Date, Nom et Signature du responsable :