



200 avenue du Maine - 75 014 PARIS

Tél . 01 45 42 64 76 - Fax 01 45 42 66 44

E-mail : agence@arkos-interim.fr

R.C.S. PARIS 503 902 199 - APE 7820 Z

SAS au capital de 100 000 €

CAUTION BANCAIRE SOCAMETT

2, rue de Penthiève - 75008 PARIS

RELEVÉ D'HEURES

<p style="text-align: center;">SALARIÉ TEMPORAIRE</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<p style="text-align: center;">ENTREPRISE UTILISATRICE</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <p>Lieu de travail _____ Personne à demander _____</p>
--	---

CONTRAT N° _____ Date début mission _____ Date prévue fin mission _____
 Semaine N° _____ du _____ au _____

A REMPLIR PAR L'ENTREPRISE UTILISATRICE					<p>Fait à</p> <p>Le _____</p> <p>Au cas où l'exemplaire du contrat de mise à disposition qui nous est destiné ne nous serait pas retourné, le relevé d'heures signé par vos services sera considéré comme une acceptation de nos diverses conditions figurant sur ce contrat, et en particulier, la qualité de commettant vis-à-vis du personnel délégué. (en vertu de l'article 1384 alinéa 19).</p> <p>La signature du salarié chargé de superviser les travaux par l'entreprise utilisatrice vaut un cachet</p> <p>SIGNATURE ET CACHET DU CLIENT :</p> <p style="text-align: center;">Votre signature certifie l'exactitude des éléments consignés et emporte reconnaissance de l'exécution satisfaisante du travail.</p>
JOUR	DATE	HEURES	dont heures de nuit	OBSERVATION	
lundi					
Mardi					
Mercredi					
Jeudi					
Vendredi					
Samedi					
Dimanche					
TOTAL EN CHIFFRE ...			NB : Les heures sont exprimées en centièmes		
TOTAL EN LETTRE ...					
FIN DE MISSION _____ <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non La mission s'est-elle terminée normalement ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si NON. Pourquoi ? _____ _____ _____					
Acompte : _____ Signature de l'intérimaire : _____					