FEUILLE DE TEMPS

DÉTAILS

Salarié

Responsable

Semaine du

Projet / centre de coût

HEURES TRAVAILLÉES

Jour	Début	Fin	Pause	Heures	Remarques

TOTAUX

Total des heures

Heures sup

VALIDATION

Salarié

Signature

Nom

Date

Responsable

Signature

Nom

Date

Créé avec pdfdots.com · modèles PDF gratuits