

LE RELEVÉ D'HEURES

Mois de : 2007

Les coordonnées du client :

Nom Prénom : _____ Mandataire (1): _____ Prestataire(1): _____

Adresse : _____ Ville : _____

Les coordonnées de l'intervenant :

Nom Prénom : _____

Fonction : _____

N° Semaine	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	dimanche	TOTAL
Semaine N°:	Le :	Le :	Le :	Le :	Le :	Le :	Le :	
Nombre d'heure par Jour entre 6h à 22h								
Semaine N°:	Le :	Le :	Le :	Le :	Le :	Le :	Le :	
Nombre d'heure par Jour entre 6h à 22h								
Semaine N°:	Le :	Le :	Le :	Le :	Le :	Le :	Le :	
Nombre d'heure par Jour entre 6h à 22h								
Semaine N°:	Le :	Le :	Le :	Le :	Le :	Le :	Le :	
Nombre d'heure par Jour entre 6h à 22h								
Semaine N°:	Le :	Le :	Le :	Le :	Le :	Le :	Le :	
Nombre d'heure par Jour entre 6h à 22h								
TOTAL HEURES DU MOIS (2)								

Appréciation de la prestation :

Mette une croix dans la case représentant le niveau de prestation

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	☺		☹		☹		☹
	Très bien	Convenable	A améliorer	Insatisfaisant			

Commentaires _____

Fait à : _____ Le : _____ /2007

Signature du client: _____

(1) Rayer la mention inutile (2) Faire le total des heures du mois

Document à transmettre à **à domicile** votre avant la fin **du mois concerné**. A défaut, la paie du salarié et la facture client seront réalisées sur le prévisionnel et régularisées le mois suivant.