



F M A PROMOTION

561 Route de Treis
zone artisanale le real d'arlens Bat. B

83910 Pourrières

Téléphone : 04 98 05 35 69

Télécopie : 04 98 05 07 93

mail : service.paie@fma-promotion.fr

RELEVÉ D'HEURES POUR LA PERIODE DU

Doit être reçu avant le

Siret : 51436759800034 Naf : 7311Z

Type de contrat :

Saisonnier :

Nom, Prénom :

Magasin, Ville : -

Dpt :

Contrat :

Client :

| SEMMAINE 1 | | SEMMAINE 2 | | SEMMAINE 3 | | SEMMAINE 4 | |
|------------|-------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|
| Total : | | Total : | | Total : | | Total : | |
| HEURES | SUPL. | HEURES | SUPL. | HEURES | SUPL. | HEURES | SUPL. |
| NUIT | | NUIT | | NUIT | | NUIT | |
| Lun | | | | | | | |
| Mar | | | | | | | |
| Mer | | | | | | | |
| Jeu | | | | | | | |
| Ven | | | | | | | |
| Sam | | | | | | | |

SEMMAINE 5 Total :

| HEURES | SUPL. | NUIT |
|--------|-------|------|
| Lun | | |
| Mar | | |
| Mer | | |
| Jeu | | |
| Ven | | |
| Sam | | |

HORAIRE

TOTAL HEURES DU MOIS :

TEMPS DE CONTRAT RESPECTÉ :

TEMPS EN PLUS/MOINS :

REPAS

DEPLACEMENT

CS

**NOM + SIGNATURE DU REPRESENTANT OU
TAMPON MAGASIN + SIGNATURE CHEF DE RAYON:**



* 0 0 0 0 0 0 0 0

Relevé N°