



BON DE RELEVÉ D'HEURES

SALARIE DETACHE

ENTREPRISE PRESTATAIRE

REFLEX'Inserim
130, Avenue De Lattre De Tassigny
BP 21
13831 CHATEAURENARD

Tél: (04) 90 24 33 93 Fax: (04) 90 24 33 94
Courriel: reflex.inserim@gedpaca.com
Forme jurid.: Association loi 1901
Garant finan.BFCC d'AVIGNON

ENTREPRISE UTILISATRICE

CONTRAT DE TRAVAIL

Contrat N°:
Mission du :
Semaine du :

HEURES EFFECTIVES TRAVAILLEES

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI	DIMANCHE	TOTAL
dont		Heures supplémentaires à					
dont		Heures supplémentaires à 25%					
dont		Heures supplémentaires à 50%					
dont		Heures à rémunération variable à :					
dont		Heures à rémunération variable à :					
dont		Heures à rémunération variable à :					
Heures non travaillées payées par l'entreprise utilisatrice							

PRIMES ET INDEMNITES

NB	NATURE	Devise : EUR	MONTANT		MONTANT TOTAL
			SOUMIS	NON SOUMIS	
	Panier repas				
	Heure de Nuit				

FIN DE MISSION

MISSION TERMINEE	OUI	NON	MISSION A CONTINUER	OUI	NON	INDEMNITES DE FIN DE MISSION	OUI	NON
-------------------------	-----	-----	----------------------------	-----	-----	-------------------------------------	-----	-----

VOTRE SIGNATURE ATTESTE L'EXACTITUDE DU NOMBRE D'HEURES TRAVAILLEES ET LA BONNE REALISATION DE LA MISSION.
AUCUN ACOMPTE, NI PAYE NE PEUT ETRE REMIS AU SALARIE SANS CE RELEVÉ D'HEURES.

FAIT EN TRIPLE EXEMPLAIRE,
L'ENTREPRISE UTILISATRICE (Cachet et signature)