NUMERO ASTREINTE : 06 07 09 15 99

RELEVE COLLECTIF DES HEURES DE TRAVAIL

SOCIETE UTILISATRICE :		**LIEU DE PRESTATION :**	
DATE DE MISSION :			

NOM / PRENOM	DATE	Heure de début	Heure de fin	Temps de pause à déduire	Nombres d'heures effectuées	Repas (oui– non)	INFORMATIONS DIVERSES (primes, frais de déplacement….)	SIGNATURE DE L'INTERIMAIRE

Signature & cachet
de l'entreprise utilisatrice :

Food Intérim
ZA de Beaugé-rue Clément Ader-BP 54227-35342 LIFFRE tel: 02 99 68 44 84
Garantie financière: GROUPAMA, 5 rue du centre 93199 NOISY- LE- GRAND Cedex
N° Siret: 52506173500011 - APE: 7820Z/RCS RENNES