



Feuille de pointage hebdomadaire / Relevé d'heures individuel

1, rue Auguste Liesch
L-3474 Dudelange
Tél.: [+352] 261 295 1
Fax: [+352] 261 295 31
pointages@oceal.com • www.oceal-interim.com
Matricule: 2003 24 24 687

Entreprise utilisatrice: _____ Lieu de mission: _____

Mois de: _____ Semaine N°: _____ du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____

Nom et prénom de l'intérimaire: _____

Qualification: _____ N° Commande: _____

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	TOTAL
Date	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Jour	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Nuit	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Horaires	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Nombre de déplacements: _____
Frais à rembourser: _____

Primes: _____

- Mission à continuer
- Mission terminée
- Départ volontaire

Nom du responsable: _____ Signature & Cachet: _____
Date: ____ / ____ / ____

Observations: _____

Les heures sus-visées nous seront dues sans déduction, sur présentation de facture: le signataire engageant la firme cliente.
Toute anomalie, destruction ou matériel manquant doivent être obligatoirement mentionnés sur le présent rapport horaire.

Exemplaire blanc: Oceal Interim - Exemplaire rose: ENTREPRISE UTILISATRICE - Exemplaire jaune: INTERIMAIRE