

Cette mission se termine le

COLLABORATEUR: Nom Prénom

N° compte client

ENTREPRISE:

N° rapport de travail

Semaine N°	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	TOTAL	Usage interne
Date									
Heures normales <small>en centièmes</small>									
Centre de coûts / Nom du service									
Heures de nuit <small>en centièmes</small>									
Heures dimanches et JF <small>en centièmes</small>									
Temps de déplacement									
Temps de pause									

Indemnités	Montant	Code interne	Usage interne	Indemnités	Montant	Code interne	Usage interne
Visa:	Total:			Visa:	Total:		

Entrepris: Ce relevé d'heures, dont la copie jaune reste chez vous comme justificatif, permet l'établissement de la facture conformément aux conditions générales et au contrat de location que vous avez reçu de SORGECO SA. Par votre signature, vous reconnaissez l'exactitude de ce relevé d'heures. En cas de besoin, cette signature vaut acceptation du contrat de location relatif à cette mission. Le présent rapport de travail est une reconnaissance de dette au sens de l'art. 82LP qui permet d'obtenir la mainlevée d'opposition, dont le montant est égal au nombre d'heures multiplié par le tarif horaire, y compris les éventuels suppléments pour heures d'équipes ou supplémentaires, temps compensatoire, etc., ainsi que des frais.

Avance / Montant:

Collaborateur: La copie rose de ce relevé d'heures reste en votre possession. Par votre signature, vous confirmez accepter votre contrat de mission et certifiez que ce décompte est correct.

Timbre et signature du client:

Signature du collaborateur: