Semaine N° _____

Ref. 9422

	NOM ET PRÉNOMS	LUNDI		MARDI		MERCREDI		JEUDI	
		Nombre d'heures de travail effectif	Signature ou paraphe	Nombre d'heures de travail effectif	Signature ou paraphe	Nombre d'heures de travail effectif	Signature ou paraphe	Nombre d'heures de travail effectif	Signature ou paraphe
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									

Du _____ au _____

VENDREDI		SAMEDI		DIMANCHE		Horaire hebdomadaire prévu	Horaire hebdomadaire effectué	Heures hebdomadaires supplémen-taires effectuées	Repos compensateur ou de remplacement	RÉCAPITULATIF ANNUEL		
Nombre d'heures de travail effectif	Signature ou paraphe	Nombre d'heures de travail effectif	Signature ou paraphe	Nombre d'heures de travail effectif	Signature ou paraphe					Cumul des heures hebdomadaires prévues	Cumul des heures hebdomadaires effectuées	Cumul du repos compensateur ou de remplacement