

RELEVÉ D'HEURES

www.boxinterim.com

Tél ; 01.48.51.78.10 - Fax : 09.56.29.84.22
59, Rue Parmentier - 93100 MONTREUIL
E-mail : bureau@boxinterim.com

SEMAINE du .../... au .../... 2026

SALARIE INTERIMAIRE					ENTREPRISE UTILISATRICE	
Nom :					Entité :	
Prénom :					Responsable :	
JOURS	DATES	NBR D'HEURES	HEURES DE NUIT	LIEU DE TRAVAIL	La mission : Commentaire :	
Lundi					☐ Continue ☐ S'arrête ☐ Volonté du client ☐ Volonté de l'intérimaire	
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						
Samedi					Signature du client :	Signature de l'intérimaire :
Dimanche						
TOTAL SEMAINE						
TOTAL EN LETTRES :					Votre signature atteste l'exactitude des informations ci-dessus. Si le document est signé des deux parties, il ne pourra être fait aucune réclamation.	
.....					Exemplaire à remplir par la société, 1 copie pour le salarié + 1 copie pour BOX INTERIM	



RELEVÉ D'HEURES

www.boxinterim.com

Tél : 01.48.51.78.10 - Fax : 09.56.29.84.22
59, Rue Parmentier - 93100 MONTREUIL
E-mail : bureau@boxinterim.com

SEMAINE du .../... au .../... 2026

SALARIE INTERIMAIRE					ENTREPRISE UTILISATRICE	
Nom :					Entité :	
Prénom :					Responsable :	
JOURS	DATES	NBR D'HEURES	HEURES DE NUIT	LIEU DE TRAVAIL	La mission : Commentaire : ☐ Continue ☐ S'arrête ☐ Volonté du client ☐ Volonté de l'intérimaire	
Lundi					Signature du client : Signature de l'intérimaire :	
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						
Samedi						
Dimanche						
TOTAL SEMAINE						
TOTAL EN LETTRES :					Votre signature atteste l'exactitude des informations ci-dessus. Si le document est signé des deux parties, il ne pourra être fait aucune réclamation. 	
.....					Exemplaire à remplir par la société, 1 copie pour le salarié + 1 copie pour BOX INTERIM	