

31 rue de Chabrol - 75010 PARIS

Tél : 01 49 49 19 00 - Fax : 01 49 49 19 99 - Email : info@horusinterim.fr

SIREN : 529 123 010 - NAF 7820 Z - SAS au capital de 100 000 €

CAUTION BANCAIRE SOCAMETT - 2, rue de Penthièvre - 75008 PARIS

SALARIÉ TEMPORAIRE	ENTREPRISE UTILISATRICE
	Lieu de travail :
	Personne à demander :

CONTRAT N° Date début mission Date prévue fin mission

Semaine N° du au

Fait à Le

A REMPLIR PAR L'ENTREPRISE UTILISATRICE

JOUR	DATE	HEURES	Dont heures de nuit	OBSERVATIONS
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				
Samedi				
Dimanche				

Au cas où l'exemplaire du contrat de mise à disposition qui nous est destiné ne nous serait pas retourné, le relevé d'heures signé par vos services sera considéré comme une acceptation de nos diverses conditions figurant sur ce contrat, et en particulier, la qualité de commettant vis-à-vis du personnel délégué. (en vertu de l'article 1384 alinéa 19).

SIGNATURE ET CACHET DU CLIENT :

Votre signature certifie l'exactitude des éléments consignés et emporte reconnaissance de l'exécution satisfaisante du travail.

TOTAL EN CHIFFRE

NB : Les heures sont exprimées en centièmes

FIN DE MISSION oui non

La mission s'est-elle terminée normalement ? oui non

Acompte :

TOTAL EN LETTRES

Si NON. Pourquoi ?

.....

.....

Signature de l'intérimaire :