

LÉGISLATION DU TRAVAIL

RELEVÉ INDIVIDUEL D'HEURES TRAVAILLÉES

Raison sociale :	Nom - Prénom du Salarié :	
	Emploi :	Semaine n° :

Jour	Horaire de référence (cf. page de couverture) n° : _____			Total journée	Absences				
	Heures 1 ^{ère} séquence	Repos intercalaire	Heures 2 ^{ème} séquence		Jour férié	RTT	Congés payés	Maladie	Sans Solde
Lundi					<input type="checkbox"/>				
Mardi					<input type="checkbox"/>				
Mercredi					<input type="checkbox"/>				
Jeudi					<input type="checkbox"/>				
Vendredi					<input type="checkbox"/>				
Samedi					<input type="checkbox"/>				
Dimanche					<input type="checkbox"/>				
			Total semaine						

<p style="text-align: center;">Compléter le tableau ci-dessous en cas de différence entre le total semaine ci-dessus et votre horaire hebdomadaire contractuel</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 70%;">Heures normales (contrat)</td><td style="width: 30%;"></td></tr> <tr><td>Heures complémentaires</td><td></td></tr> <tr><td>Heures supplémentaires</td><td></td></tr> </table>	Heures normales (contrat)		Heures complémentaires		Heures supplémentaires		<p style="text-align: center;">Compléter le tableau ci-dessous en cas de travail de nuit en cas de travail un jour férié</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 70%;">Heures de nuit</td><td style="width: 30%;"></td></tr> <tr><td>Heures jours fériés</td><td></td></tr> </table>	Heures de nuit		Heures jours fériés	
Heures normales (contrat)											
Heures complémentaires											
Heures supplémentaires											
Heures de nuit											
Heures jours fériés											

COMPTEURS	Solde début de période	à ajouter	à déduire	Solde fin de période à reporter
Jours repos RTT				
Jours compte épargne temps				
Cumul heures réalisées				
COMPTEURS DISPONIBLES				

	Signature du salarié :	Signature du responsable :
R.T.T. 297x210 50 dupli 13136E Cahier d'enregistrement du Temps de Travail		
DATE : _____		