

FAX : 28.48.30.411
E-mail : pointage@eyesen.lu

Entreprise Utilisatrice :

Chef de Chantier :

Lieu de Mission :

Semaine N° :

Du :

Au :

N° d’Affaire :

Merci de bien vouloir faire parvenir chaque fin de semaine à l’agence Eyesen, les relevés validés par fax, e-mail ou autre moyen.

Nom/Prénom	LUNDI			MARDI			MERCREDI			JEUDI			VENDREDI			SAMEDI			DIMANCHE			Total des heures effectuées dans la semaine	Observations
	HJ	HN	HS	HJ	HN	HS	HJ	HN	HS	HJ	HN	HS	HJ	HN	HS	HJ	HN	HS	HJ	HN	HS	Total Général	

Hj= Heure Jour /HN=Heure Nuit /HS=Heure Supp.
Signature de l’Intérimaire,

Nom de l’Entreprise Utilisatrice
Cachet et signature de son représentant,