

Client:

Nom:

Prénom:

Profession:

Relevé d'heures du mois de:

F

S

Frais

Votre conseiller:

| N° semaine | Date du - au | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche | Repas | Km | Divers |
|------------|--------------|-------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|-------|----|--------|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

Signature hebdomadaire de l'entreprise cliente

| N° semaine | Total heures | Visa |
|------------|--------------|------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Confirmation client

Total heures du mois
 Heures _____

Frais à facturer
 repas _____
 nb/jours _____

Déplacement / Km _____

Divers _____

Cette mission est

Terminée
prendra fin le _____

Continue

Signature du client
 Pour acceptation du contrat de location de services et des heures effectuées ainsi que les frais éventuels.

Ce relevé d'heures, dont l'exemplaire rose vous revient, permet l'établissement de nos honoraires, conformément au contrat de location de services que vous avez reçu de SkyJob SA. Par votre signature vous confirmez les heures de travail effectuées par le collaborateur.

Vous confirmez également accepter par votre signature le contrat de location de services et les conditions générales de location de services dont copie est imprimée au verso de ce relevé.