



22, rue des tanneurs
77400 LAGNY sur MARNE
Tél : 01 60 07 30 22
Fax : 01 64 30 42 37
e-mail : agence@medical77.fr

www.medical77.fr
N° Siret 389 575 457 00053 - Code APE 7820Z

BORDEREAU DE TRAVAIL HEBDOMADAIRE

LIEU DE LA MISSION

NOM et PRÉNOM de L'INTÉRIMAIRE

QUALIFICATION

ATTENTION : Ces bulletins doivent nous parvenir dûment signés par la personne habilitée à contrôler les heures de travail. Leur acceptation détermine le calcul des prestations et des rémunérations aux tarifs convenus.

Télécopie du client :

ANNÉE 20 Semaine :		HORAIRES						Correction si nécessaire	
JOURS de la SEMAINE	DATE (JOUR et MOIS)	MATIN		APRÈS-MIDI		NUIT		TOTAL HEURES	
		ARRIVÉE	DÉPART	ARRIVÉE	DÉPART	ARRIVÉE	DÉPART		
LUNDI									
MARDI									
MERCREDI									
JEUDI									
VENDREDI									
SAMEDI									
DIMANCHE									

Les indemnités kilométriques sont calculées sur la base du trajet le plus court du domicile au lieu de travail.

ATTENTION : Veuillez vérifier les heures réellement effectuées.

Nom de la personne signataire :

SIGNATURE ET CACHET

DE L'UTILISATEUR :

IMPORTANT : A RETOURNER IMPÉRATIVEMENT CHAQUE FIN DE MISSION
EN L'ABSENCE DE BORDEREAUX LES SALAIRES NE SERONT PAS VERSÉS