

Retournez votre relevé d'heures dûment complété à l'aide d'une enveloppe à fenêtre à votre filiale.

Adresse retour :

Proactif Personnel SA
Boulevard de l'Arc-en-Ciel 36
1030 Bussigny

Attention !

Ce relevé d'heures doit être rempli en **heures et centièmes d'heure.**

Vous trouverez au-dessous une table de conversion minutes/centièmes.

Min.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1/100	0.02	0.03	0.05	0.07	0.08	0.10	0.12	0.13	0.15	0.17	0.18	0.20	0.22	0.23	0.25	0.27	0.28	0.30	0.32	0.33	0.35	0.37	0.38	0.40	0.42	0.43	0.45	0.47	0.48	0.50

Min.	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
1/100	0.52	0.53	0.55	0.57	0.58	0.60	0.62	0.63	0.65	0.67	0.68	0.70	0.72	0.73	0.75	0.77	0.78	0.80	0.82	0.83	0.85	0.87	0.88	0.90	0.92	0.93	0.95	0.87	0.98	1.00



Semaine _____ Filiale **1030 Bussigny**

N° Mission _____ 111 Tel. +41 (0)21 805 00 00

Employé _____

Entreprise _____

Mission continue Mission se terminera le _____

Jours	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	Total heures
Dates								centième
Heures normales
Heures suppl. 125%
Heures suppl. 150%
Heures nuit

Frais repas/déplac.
Partage par centre de charge / chantier								
Centre charge/chantier								Total

Date, timbre/Signature client

Signature collaborateur

Par votre signature vous reconnaissez les heures effectuées par notre collaborateur temporaire. Les heures vous seront facturées selon la confirmation de commande et conformément aux conditions générales. Le collaborateur confirme par sa signature sur ce rapport d'heures, que les différences par rapport au temps de travail convenu, ne sont que le fait de sa volonté explicite et déclare par la présente, être d'accord avec le fait, que seules seront payées les heures qui ont été effectuées et qui sont confirmées par la signature de l'entreprise de mission apposée sur ce rapport d'heures.