

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.	.	.	.	.	.	.	.	.
<b>Partage par centre de charge / chantier</b>								
Centre charge/chantier								<b>Total</b>
	.	.	.	.	.	.	.	.
	.	.	.	.	.	.	.	.
	.	.	.	.	.	.	.	.
	.	.	.	.	.	.	.	.
	.	.	.	.	.	.	.	.

Date, timbre/Signature client

Signature collaborateur