

# RELEVÉ DES HEURES TRAVAILLÉES QUOTIDIEN ET HEBDOMADAIRE

SEMAINE DU :

AU :

NOM DU SALARIÉ :

MÉTIER / EMPLOI :

ADRESSE COMPLÈTE :

TÉL. / CELLULAIRE :

COURRIEL :

1 2 3 4 5  
 APPRENTI       
 COMPAGNON  OCCUPATION  
 SURINTENDANT

S\* : IDENTIFIER DANS QUEL SECTEUR LES HEURES ONT ÉTÉ TRAVAILLÉES :

C : Commercial / institutionnel A : Génie civil / voirie B : Industriel D : Résidentiel NA : Non assujetti

IN : Pause incluse à la convention collective

T\* : IDENTIFIER LE TYPE DE TEMPS TRAVAILLÉ :

TS : Temps simple 1/2 : Temps et demi TD : Temps double RE : Réserve

JOUR	S*	ADRESSE CHANTIER DO ET DESCRIPTION DU TRAVAIL	DÉBUT	Inscrire temps extra seulement si non-inclus à la convention collective (sera déduit du total des hrs).			FIN	T*	TOTAL HRS
				PAUSE	DINER	PAUSE			
DIMANCHE									
	N° PROJET / TITRE :							TOTAL DE LA JOURNÉE	
LUNDI									
	N° PROJET / TITRE :							TOTAL DE LA JOURNÉE	
MARDI									
	N° PROJET / TITRE :							TOTAL DE LA JOURNÉE	
MERCREDI									
	N° PROJET / TITRE :							TOTAL DE LA JOURNÉE	
JEUDI									
	N° PROJET / TITRE :							TOTAL DE LA JOURNÉE	
VENDREDI									
	N° PROJET / TITRE :							TOTAL DE LA JOURNÉE	
SAMEDI									
	N° PROJET / TITRE :							TOTAL DE LA JOURNÉE	

TOTAL DE LA SEMAINE

*x*

SIGNATURE DU SALARIÉ

*x*

SIGNATURE DU RESPONSABLE / CONTREMAÎTRE  
NOM :