

TOUTES LES PARTIES DU PRÉSENT FORMULAIRE DOIVENT ÊTRE REMPLIES AU COMPLET. VEUILLEZ ÉCRIRE LISIBLEMENT EN LETTRES MOULÉES.

Nom de l'employé-e :	
Nom de l'agence MOi <i>(main-d'œuvre indépendante)</i>	

Titre d'emploi :		
Semaine :	Du :	Au :

Jour	Date	Heure ENTRÉE	Heure SORTIE	Temps REPAS	Nbre hres PAR JOUR	Temps GARDE	Établissement et Département	Nom de la personne responsable <i>(en lettres moulées)</i>	Signature <i>(personne responsable)</i>
DIM									
LUN									
MAR									
MER									
JEU									
VEN									
SAM									
Heures totales :									
<u>RAPPEL AU TRAVAIL</u>									
Dates :									

Signature de l'employé-e : **x**