



Relevé d' heures Agrafe

Bonjour,

Le feuille d' heures officielle Agrafe est la suivante:

A compléter et à renvoyer à contact@agrafe.fr

NOM:		Mois de :		Du:	
PRENOM:		Semaine N° :		Au:	

	DATE DU JOUR	LIEU DU CHANTIER	CODE CHANTIER	MATIN				APRES-MIDI				TOTAL JOUR	TOTAL TRAJET	TRAJET	HEBERGEMENT
				heure début	heure fin	TOTAL	dont trajet	heure début	heure fin	TOTAL	dont trajet				
LUNDI														<input type="checkbox"/> Véhicule société	<input type="checkbox"/> à charge société
														<input type="checkbox"/> Véhicule personnel	<input type="checkbox"/> à votre charge
														<input type="checkbox"/> Autre:	<input type="checkbox"/> Autre:
MARDI														<input type="checkbox"/> Véhicule société	<input type="checkbox"/> à charge société
														<input type="checkbox"/> Véhicule personnel	<input type="checkbox"/> à votre charge
														<input type="checkbox"/> Autre:	<input type="checkbox"/> Autre:
MERCREDI														<input type="checkbox"/> Véhicule société	<input type="checkbox"/> à charge société
														<input type="checkbox"/> Véhicule personnel	<input type="checkbox"/> à votre charge
														<input type="checkbox"/> Autre:	<input type="checkbox"/> Autre:
JEUDI														<input type="checkbox"/> Véhicule société	<input type="checkbox"/> à charge société
														<input type="checkbox"/> Véhicule personnel	<input type="checkbox"/> à votre charge
														<input type="checkbox"/> Autre:	<input type="checkbox"/> Autre:
VENDREDI														<input type="checkbox"/> Véhicule société	<input type="checkbox"/> à charge société
														<input type="checkbox"/> Véhicule personnel	<input type="checkbox"/> à votre charge
														<input type="checkbox"/> Autre:	<input type="checkbox"/> Autre:
SAMEDI														<input type="checkbox"/> Véhicule société	<input type="checkbox"/> à charge société
														<input type="checkbox"/> Véhicule personnel	<input type="checkbox"/> à votre charge
														<input type="checkbox"/> Autre:	<input type="checkbox"/> Autre:
DIMANCHE														<input type="checkbox"/> Véhicule société	<input type="checkbox"/> à charge société
														<input type="checkbox"/> Véhicule personnel	<input type="checkbox"/> à votre charge
														<input type="checkbox"/> Autre:	<input type="checkbox"/> Autre:

TOTAUX														
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--