



RELEVÉ D'HEURES

Mois de :
Date et début de mission :
Date de fin de mission :

Salarié

Nom : Prénom :
Adresse :
CP : Ville :
Tél : Portable :

Exploitant

Nom :
Prénom :
Adresse :
.....
CP : Ville :
Tél : Fax :

PRISE DE CONSIGNE

Le.....
De..... h..... à..... h.....

Rappel : 1 prise de consigne = 1h

Les heures en plus seront facturées et considérées comme des heures de travail.

PRINCIPALES TACHES EFFECTUEES

Exemples : Traite, alimentation, conduite de tracteurs...

.....
.....
.....

OBSERVATIONS

Signaler obligatoirement tout accident, bris de matériel ou incident ainsi que tout matériel non conforme

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Souhaitez-vous la visite d'un responsable de l'association

OUI

NON

TOTAL

Nombre de kilomètres entre le domicile du salarié et l'exploitation : km

Ce document sert de base pour la paie et la facturation, il doit être signé après travaux et vérification par le salarié et l'exploitant

Signature du salarié

Signature de l'exploitant

.....
Votre signature vaut acceptation

.....
Votre signature vaut acceptation

Exemplaire blanc pour SR Charente, exemplaire bleu pour l'exploitant et exemplaire vert pour le salarié