

HEURES-SUPPLEMENTAIRES (H.S.) EFFECTUEES AU COURS DE L'ANNEE 20__-20__

Relevé hebdomadaire

Nom de l'employé(e) :

Dates des H.S. effectuées au cours de la semaine du _____ au _____ :

Détail des heures effectuées :

Préciser la ou les date(s), le nombre d'heures et l'objet exact des heures effectuées :

TOTAL :

Signature de l'employé(e) :

Transmis au responsable, le _____ (nom de la personne) :

Validé par la Direction, le _____ (nom de la personne) :

Nombre d'heures à mettre en paiement :

La Secrétaire Générale :