

7, place Franz Liszt - 75010 PARIS
Tél. : 01 53 32 87 30 - Fax : 01 53 32 87 39
www.assistance-interim.com



Assistance intérim

Intérim & Placements

NOM DE L'ENTREPRISE : _____

Adresse du chantier : _____

Nom du responsable : _____ Acompte

Semaine du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____ 201__

Heures	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI	DIMANCHE	TOTAL
NORMALES								
H.S. 25 %								
H.S. 50 %								
TOTAL								

TOTAL DE LA SEMAINE (en toutes lettres)

Cachet et Signature
du Client

Nom de l'intérimaire : _____

Prénom : _____

Qualification : _____

Prolongation :

Abandon :

Terminé :