

Nom du salarié : \_\_\_\_\_

Métier ou emploi : \_\_\_\_\_

Apprenti  1  2  3  4  5

Compagnon  Occupation

No d'assurance sociale : \_\_\_\_\_

Adresse du salarié : \_\_\_\_\_

Semaine du : \_\_\_\_\_ au : \_\_\_\_\_

Jour	Adresse du chantier DO et description du travail	Début	Pause	Dîner	Pause	Fin	S*	Total Heure	
Dimanche									
	<b>Temps simple</b>								
	<b>Temps supplémentaire</b> (T1/2 <input type="checkbox"/> TD <input type="checkbox"/> Réserve <input type="checkbox"/>								
Lundi									
	<b>Temps simple</b>								
	<b>Temps supplémentaire</b> (T1/2 <input type="checkbox"/> TD <input type="checkbox"/> Réserve <input type="checkbox"/>								
Mardi									
	<b>Temps simple</b>								
	<b>Temps supplémentaire</b> (T1/2 <input type="checkbox"/> TD <input type="checkbox"/> Réserve <input type="checkbox"/>								
<b>Total partiel des heures travaillées</b>									

Reportez ce chiffre au  
verso en haut à droite.

								Total partiel des heures travaillées	
Jour	Adresse du chantier DO et description du travail	Début	Pause	Dîner	Pause	Fin	S*	Total Heure	
Mercredi									
	<b>Temps simple</b>								
<b>Temps supplémentaire</b> (T1/2 <input type="checkbox"/> TD <input type="checkbox"/> Réserve <input type="checkbox"/> )									
Jeudi									
	<b>Temps simple</b>								
<b>Temps supplémentaire</b> (T1/2 <input type="checkbox"/> TD <input type="checkbox"/> Réserve <input type="checkbox"/> )									
Vendredi									
	<b>Temps simple</b>								
<b>Temps supplémentaire</b> (T1/2 <input type="checkbox"/> TD <input type="checkbox"/> Réserve <input type="checkbox"/> )									
Samedi									
	<b>Temps simple</b>								
<b>Temps supplémentaire</b> (T1/2 <input type="checkbox"/> TD <input type="checkbox"/> Réserve <input type="checkbox"/> )									
								<b>Total hebdomadaire des heures travaillées</b>	

S\* Identifier dans quel secteur les heures ont été travaillées :

C : Commercial/Institutionnel  
B : Industriel

A : Génie civil/voirie  
D : Résidentiel  
N/A : Non assujetti

\_\_\_\_\_  
Signature du salarié

\_\_\_\_\_  
Signature du contremaître  
ou personne désignée