

AGRI PRO 32

Maison de l'Agriculture - BP 70161 - 32003 AUCH CEDEX

Tél : 05 62 61 79 48 - Fax 05 62 05 51 69

Email : agripro32@orange.fr

# Relevé d'Heures

A retourner par courrier, fax ou mail dans :  
les 5 jours suivant la fin de mission  
et avant le 3 de chaque mois  
pour les missions à cheval sur 2 mois.

**LES 2 SIGNATURES SONT OBLIGATOIRES**  
à défaut le relevé vous sera retourné

## INFORMATIONS MISSION (à renseigner)

### ADHERENT

Nom – Prénom :

.....

Nom de la société :

Date de début :

Lieu de la mission :

Travaux effectués :

### SALARIE(E)

Nom – Prénom :

.....

Nombre de kms par jour (A/R) :

Voiture de Service : oui [ ] non [ ]

Heures Normales :

Heures sup. 25% :

Heures sup. 50% :

Dates	Matin		Après-midi		TOTAL	Dates	Matin		Après-midi		TOTAL
	Heure début	Heure fin	Heure début	Heure fin			Heure début	Heure fin	Heure début	Heure fin	
01						16					
02						17					
03						18					
04						19					
05						20					
06						21					
07						22					
08						23					
09						24					
10						25					
11						26					
12						27					
13						28					
14						29					
15						30					
						31					
<b>TOTAL GENERAL</b>											

Certifié exact,  
le ..... / ..... / ..... à .....

L'Adhérent :  
Signature et cachet obligatoire

L'Agent :  
Signature obligatoire

Commentaires :

Feuille blanche : à renvoyer au Service de Remplacement / Feuille jaune : à remettre à l'adhérent / Feuille rose : à conserver par l'agent