



Semaine du au mois 20.....

38 Boulevard Lascrosses - 31000 Toulouse

☎ 05 34 40 61 61

📠 05 62 73 00 25

✉ agence@joker-interim.fr

📱 [f](#) [@](#) [in](#) www.joker-interim.fr

CLIENT INTÉRIMAIRE

Nom :

Prénom :

MISSION

À poursuivre jusqu'au :

Terminée interrompue par le salarié

Client entreprise :

Raison sociale :

Adresse :

Adresse du lieu de travail :

JOUR	DATE	HEURES DE JOUR <small>Heures / minutes en 100e</small>	HEURES DE NUIT <small>Heures / minutes en 100e</small>	OBSERVATIONS
				<small>(Primes, indemnités, remboursements frais...) si jour férié, préciser : travaillé ou chôme</small>
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				
Samedi				
Dimanche				
Total de la semaine				

	Nombre	Montant
Paniers		
Déplacements		
Trajets		

Cachet et signature obligatoire du client entreprise

À COMPLÉTER

AU STYLO BILLE ET À NOUS
REMETTRE CHAQUE FIN DE
SEMAINE IMPÉRATIVEMENT

Signature du client intérimaire