

Heures du mois

Prénom

Nom

Janvier	Marina	Bitra
---------	--------	-------

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Total
1		13 ³⁰ 18 ³⁰					5
2			13 ³⁰ 18 ³⁰				5
3				13 ³⁰ 18 ³⁰			5
4					13 ³⁰ 18 ³⁰		5
5						C	
6	8 ³⁰ 13 ³⁰						5
7		8 ³⁰ 13 ³⁰					5
8			8 ³⁰ 13 ³⁰				5
9				8 ³⁰ 13 ³⁰			5
10					8 ³⁰ 13 ³⁰		5
11						9-17	8
12							
13	13 ³⁰ 18 ³⁰						5
14		13 ³⁰ 18 ³⁰					5
15			13 ³⁰ 18 ³⁰				5
16				13 ³⁰ 18 ³⁰			5
17					13 ³⁰ 18 ³⁰		5
18						C	
19							
20	8 ³⁰ 13 ³⁰						5
21		8 ³⁰ 13 ³⁰					5
22			8 ³⁰ 13 ³⁰				5
23				8 ³⁰ 13 ³⁰			5
24					8 ³⁰ 13 ³⁰		5
25						9-17	8
26							
27	13 ³⁰ 18 ³⁰						5
28		13 ³⁰ 18 ³⁰					5
29			13 ³⁰ 18 ³⁰				5
30				8 ³⁰ 18 ³⁰			8
31							

Document à faxer 2 jours ouvrables avant la fin du mois au 027 322 40 90

Total Général

135

Congé = C / Maladie= M / Absence = A

Signature

Lieu

Date

Sion

28.01.2014

