

## MENAGES - RELEVÉ D'HEURES - JANVIER 2023

LES FEUILLES D'HEURES DOIVENT ÊTRE TRANSMISES AU PLUS TARD LE 25/26 DU MOIS

Nom :

Adresse :

Tél :

Toute absence doit être justifiée

		FAMILLE						
	Date	1	2	3	4	5	6	7
S 52	D 25-déc							
	L 26							
	M 27							
	M 28							
	J 29							
	V 30							
	S 31							
S 1	D 1							
	L 2							
	M 3							
	M 4							
	J 5							
	V 6							
	S 7							
S 2	D 8							
	L 9							
	M 10							
	M 11							
	J 12							
	V 13							
	S 14							
S 3	D 15							
	L 16							
	M 17							
	M 18							
	J 19							
	V 20							
	S 21							
S 4	D 22							
	L 23							
	M 24-janv							
TOTAL Heures								
TOTAL Trajets								

TOTAL MENSUEL DES  
HEURES

TOTAL  
Trajets

Date :

SIGNATURE

VOUS DEVEZ NOUS INDICER LE NOMBRE TOTAL D'HEURES QUE VOUS AVEZ EFFECTUÉES DANS LE MOIS POUR TOUS VOS EMPLOYEURS QUI VOUS PAYENT DIRECTEMENT SOIT TOTAL DE VOTRE MOIS : \_\_\_\_, \_\_

## MENAGES - RELEVÉ D'HEURES - FEVRIER 2023

LES FEUILLES D'HEURES DOIVENT ETRE TRANSMISES AU PLUS TARD LE 25/26 DU MOIS

Nom :
Adresse :
Tél :

Toute absence doit être justifiée

		FAMILLE						
	Date	1	2	3	4	5	6	7
<b>S 4</b>	M 25-janv							
	J 26							
	V 27							
	S 28							
	D 29							
<b>S 5</b>	L 30							
	M 31							
	M 1							
	J 2							
	V 3							
	S 4							
	D 5							
<b>S 6</b>	L 6							
	M 7							
	M 8							
	J 9							
	V 10							
	S 11							
	D 12							
<b>S 7</b>	L 13							
	M 14							
	M 15							
	J 16							
	V 17							
	S 18							
	D 19							
<b>S 8</b>	L 20							
	M 21							
	M 22							
	J 23							
	V 24-févr							
<b>TOTAL Heures</b>								
<b>TOTAL Trajets</b>								

TOTAL MENSUEL DES HEURES

TOTAL Trajets

Date :                      SIGNATURE

VOUS DEVEZ NOUS INDICHER LE NOMBRE TOTAL D'HEURES QUE VOUS AVEZ EFFECTUÉES DANS LE MOIS POUR TOUS VOS EMPLOYEURS QUI VOUS PAYENT DIRECTEMENT SOIT TOTAL DE VOTRE MOIS : \_ \_ \_ , \_ \_

## MENAGES - RELEVÉ D'HEURES - MARS 2023

LES FEUILLES D'HEURES DOIVENT ÊTRE TRANSMISES AU PLUS TARD LE 25/26 DU MOIS

Nom :

Adresse :

Tél :

Toute absence doit être justifiée

			FAMILLE						
		Date	1	2	3	4	5	6	7
<b>S 8</b>	S	25-févr							
	D	26							
<b>S 9</b>	L	27							
	M	28							
	M	1							
	J	2							
	V	3							
	S	4							
	D	5							
<b>S 10</b>	L	6							
	M	7							
	M	8							
	J	9							
	V	10							
	S	11							
	D	12							
<b>S 11</b>	L	13							
	M	14							
	M	15							
	J	16							
	V	17							
	S	18							
	D	19							
<b>S 12</b>	L	20							
	M	21							
	M	22							
	J	23							
	V	24-mars							
TOTAL Heures									
TOTAL Trajets									

TOTAL MENSUEL DES HEURES

TOTAL Trajets

Date :

SIGNATURE

VOUS DEVEZ NOUS INDICER LE NOMBRE TOTAL D'HEURES QUE VOUS AVEZ EFFECTUÉES DANS LE MOIS POUR TOUS VOS EMPLOYEURS QUI VOUS PAYENT DIRECTEMENT SOIT TOTAL DE VOTRE MOIS : \_\_\_\_, \_\_

## MENAGES - RELEVÉ D'HEURES - AVRIL 2023

LES FEUILLES D'HEURES DOIVENT ÊTRE TRANSMISES AU PLUS TARD LE 25/26 DU MOIS

Nom :

Adresse :

Tél :

Toute absence doit être justifiée

		FAMILLE						
	Date	1	2	3	4	5	6	7
<b>S 12</b>	S 25-mars							
	D 26							
<b>S 13</b>	L 27							
	M 28							
	M 29							
	J 30							
	V 31							
	S 1							
	D 2							
<b>S 14</b>	L 3							
	M 4							
	M 5							
	J 6							
	V 7							
	S 8							
	D 9							
<b>S 15</b>	L 10							
	M 11							
	M 12							
	J 13							
	V 14							
	S 15							
	D 16							
<b>S 16</b>	L 17							
	M 18							
	M 19							
	J 20							
	V 21							
	S 22							
	D 23							
<b>S 17</b>	L 24-avr							
TOTAL Heures								
TOTAL Trajets								

TOTAL MENSUEL DES HEURES

TOTAL Trajets

Date : SIGNATURE

VOUS DEVEZ NOUS INDICER LE NOMBRE TOTAL D'HEURES QUE VOUS AVEZ EFFECTUÉES DANS LE MOIS POUR TOUS VOS EMPLOYEURS QUI VOUS PAYENT DIRECTEMENT SOIT TOTAL DE VOTRE MOIS : \_\_\_\_, \_\_

# MENAGES - RELEVÉ D'HEURES - MAI 2023

LES FEUILLES D'HEURES DOIVENT ÊTRE TRANSMISES AU PLUS TARD LE 25/26 DU MOIS

Nom :

Adresse :

Tél :

Toute absence doit être justifiée

		FAMILLE						
	Date	1	2	3	4	5	6	7
S 17	M 25-avr							
	M 26							
	J 27							
	V 28							
	S 29							
	D 30							
S 18	L 1 férié							
	M 2							
	M 3							
	J 4							
	V 5							
	S 6							
	D 7							
S 19	L 8							
	M 9							
	M 10							
	J 11							
	V 12							
	S 13							
	D 14							
S 20	L 15							
	M 16							
	M 17							
	J 18							
	V 19							
	S 20							
	D 21							
S 21	L 22							
	M 23							
	M 24-mai							
TOTAL Heures								
TOTAL Trajets								

TOTAL MENSUEL DES HEURES

TOTAL Trajets

Date :

SIGNATURE

VOUS DEVEZ NOUS INDIQUER LE NOMBRE TOTAL D'HEURES QUE VOUS AVEZ EFFECTUÉES DANS LE MOIS POUR TOUS VOS EMPLOYEURS QUI VOUS PAYENT DIRECTEMENT SOIT TOTAL DE VOTRE MOIS : \_\_\_\_, \_\_

# MENAGES - RELEVÉ D'HEURES - JUIN 2023

LES FEUILLES D'HEURES DOIVENT ÊTRE TRANSMISES AU PLUS TARD LE 25/26 DU MOIS

Nom :
Adresse :
Tél :

Toute absence doit être justifiée

		FAMILLE						
	Date	1	2	3	4	5	6	7
<b>S 21</b>	J 25-mai							
	V 26							
	S 27							
	D 28							
<b>S 22</b>	L 29							
	M 30							
	M 31							
	J 1							
	V 2							
<b>S 23</b>	S 3							
	D 4							
	L 5							
	M 6							
	M 7							
	J 8							
<b>S 24</b>	V 9							
	S 10							
	D 11							
	L 12							
	M 13							
	M 14							
<b>S 25</b>	J 15							
	V 16							
	S 17							
	D 18							
	L 19							
	M 20							
<b>S 25</b>	M 21							
	J 22							
	V 23							
	S 24-juin							
<b>TOTAL Heures</b>								
<b>TOTAL Trajets</b>								

**TOTAL MENSUEL DES HEURES**

**TOTAL Trajets**

Date :

SIGNATURE

VOUS DEVEZ NOUS INDIQUER LE NOMBRE TOTAL D'HEURES QUE VOUS AVEZ EFFECTUÉES DANS LE MOIS POUR TOUS VOS EMPLOYEURS QUI VOUS PAYENT DIRECTEMENT SOIT TOTAL DE VOTRE MOIS : \_\_\_\_, \_\_

## MENAGES - RELEVÉ D'HEURES - JUILLET 2023

LES FEUILLES D'HEURES DOIVENT ÊTRE TRANSMISES AU PLUS TARD LE 25/26 DU MOIS

Nom :

Adresse :

Tél :

Toute absence doit être justifiée

		FAMILLE						
	Date	1	2	3	4	5	6	7
S 26	D 25-juin							
	L 26							
	M 27							
	M 28							
	J 29							
	V 30							
	S 1							
S 27	D 2							
	L 3							
	M 4							
	M 5							
	J 6							
	V 7							
	S 8							
S 28	D 9							
	L 10							
	M 11							
	M 12							
	J 13							
	V 14							
	S 15							
S 29	D 16							
	L 17							
	M 18							
	M 19							
	J 20							
	V 21							
	S 22							
S30	D 23							
	L 24-juil							
TOTAL Heures								
TOTAL Trajets								

TOTAL MENSUEL DES  
HEURES

TOTAL  
Trajets

Date :

SIGNATURE

VOUS DEVEZ NOUS INDICER LE NOMBRE TOTAL D'HEURES QUE VOUS AVEZ EFFECTUÉES DANS LE MOIS POUR TOUS VOS EMPLOYEURS QUI VOUS PAYENT DIRECTEMENT SOIT TOTAL DE VOTRE MOIS : \_\_\_\_, \_\_

## MENAGES - RELEVÉ D'HEURES - AOUT 2023

LES FEUILLES D'HEURES DOIVENT ÊTRE TRANSMISES AU PLUS TARD LE 25/26 DU MOIS

Nom :

Adresse :

Tél :

Toute absence doit être justifiée

		FAMILLE						
	Date	1	2	3	4	5	6	7
S 30	M 25-juil							
	M 26							
	J 27							
	V 28							
	S 29							
	D 30							
S 31	L 31							
	M 1							
	M 2							
	J 3							
	V 4							
	S 5							
	D 6							
S 32	L 7							
	M 8							
	M 9							
	J 10							
	V 11							
	S 12							
	D 13							
S 33	L 14							
	M 15							
	M 16							
	J 17							
	V 18							
	S 19							
	D 20							
S 34	L 21							
	M 22							
	M 23							
	J 24-août							
TOTAL Heures								
TOTAL Trajets								

TOTAL MENSUEL DES HEURES

TOTAL Trajets

Date :

SIGNATURE

VOUS DEVEZ NOUS INDICER LE NOMBRE TOTAL D'HEURES QUE VOUS AVEZ EFFECTUÉES DANS LE MOIS POUR TOUS VOS EMPLOYEURS QUI VOUS PAYENT DIRECTEMENT SOIT TOTAL DE VOTRE MOIS : \_\_\_\_, \_\_



# MENAGES - RELEVÉ D'HEURES - SEPTEMBRE 2023

LES FEUILLES D'HEURES DOIVENT ÊTRE TRANSMISES AU PLUS TARD LE 25/26 DU MOIS

Nom :
Adresse :
Tél :

Toute absence doit être justifiée

		FAMILLE						
	Date	1	2	3	4	5	6	7
S 34	V 25-août							
	S 26							
	D 27							
S 35	L 28							
	M 29							
	M 30							
	J 31							
	V 1							
	S 2							
	D 3							
S 36	L 4							
	M 5							
	M 6							
	J 7							
	V 8							
	S 9							
	D 10							
S 37	L 11							
	M 12							
	M 13							
	J 14							
	V 15							
	S 16							
	D 17							
S 38	L 18							
	M 19							
	M 20							
	J 21							
	V 22							
	S 23							
	D 24-sept							
TOTAL Heures								
TOTAL Trajets								

**TOTAL MENSUEL DES HEURES**

**TOTAL Trajets**

Date :

SIGNATURE

VOUS DEVEZ NOUS INDiquer LE NOMBRE TOTAL D'HEURES QUE VOUS AVEZ EFFECTUÉES DANS LE MOIS POUR TOUS VOS EMPLOYEURS QUI VOUS PAYENT DIRECTEMENT SOIT TOTAL DE VOTRE MOIS : \_\_\_\_, \_\_

## MENAGES - RELEVÉ D'HEURES - OCTOBRE 2023

LES FEUILLES D'HEURES DOIVENT ÊTRE TRANSMISES AU PLUS TARD LE 25/26 DU MOIS

Nom :

Adresse :

Tél :

Toute absence doit être justifiée

		FAMILLE						
	Date	1	2	3	4	5	6	7
S 39	L 25-sept							
	M 26							
	M 27							
	J 28							
	V 29							
	S 30							
	D 1							
S 40	L 2							
	M 3							
	M 4							
	J 5							
	V 6							
	S 7							
	D 8							
S 41	L 9							
	M 10							
	M 11							
	J 12							
	V 13							
	S 14							
	D 15							
S 42	L 16							
	M 17							
	M 18							
	J 19							
	V 20							
	S 21							
	D 22							
S 43	L 23							
	M 24-oct							
TOTAL Heures								
TOTAL Trajets								

TOTAL MENSUEL DES HEURES

TOTAL Trajets

Date :

SIGNATURE

VOUS DEVEZ NOUS INDICER LE NOMBRE TOTAL D'HEURES QUE VOUS AVEZ EFFECTUÉES DANS LE MOIS POUR TOUS VOS EMPLOYEURS QUI VOUS PAYENT DIRECTEMENT SOIT TOTAL DE VOTRE MOIS : \_ \_ \_ , \_ \_

## MENAGES - RELEVÉ D'HEURES - NOVEMBRE 2023

LES FEUILLES D'HEURES DOIVENT ÊTRE TRANSMISES AU PLUS TARD LE 25/26 DU MOIS

Nom :

Adresse :

Tél :

Toute absence doit être justifiée

		FAMILLE						
	Date	1	2	3	4	5	6	7
S 43	M 25-oct							
	J 26							
	V 27							
	S 28							
	D 29							
S 44	L 30							
	M 31							
	M 1							
	J 2							
	V 3							
	S 4							
	D 5							
S 45	L 6							
	M 7							
	M 8							
	J 9							
	V 10							
	S 11							
	D 12							
S 46	L 13							
	M 14							
	M 15							
	J 16							
	V 17							
	S 18							
	D 19							
S 47	L 20							
	M 21							
	M 22							
	J 23							
	V 24-nov							
TOTAL Heures								
TOTAL Trajets								

TOTAL MENSUEL DES HEURES

TOTAL Trajets

Date :

SIGNATURE

VOUS DEVEZ NOUS INDICER LE NOMBRE TOTAL D'HEURES QUE VOUS AVEZ EFFECTUÉES DANS LE MOIS POUR TOUS VOS EMPLOYEURS QUI VOUS PAYENT DIRECTEMENT SOIT TOTAL DE VOTRE MOIS : \_\_\_\_, \_\_

# MENAGES - RELEVÉ D'HEURES - DECEMBRE 2023

LES FEUILLES D'HEURES DOIVENT ETRE TRANSMISES AU PLUS TARD LE 25/26 DU MOIS

Nom :

Adresse :

Tél :

Toute absence doit être justifiée

		FAMILLE						
	Date	1	2	3	4	5	6	7
<b>S 47</b>	S 25-nov							
	D 26							
<b>S 48</b>	L 27							
	M 28							
	M 29							
	J 30							
	V 1							
	S 2							
	D 3							
<b>S 49</b>	L 4							
	M 5							
	M 6							
	J 7							
	V 8							
	S 9							
	D 10							
<b>S 50</b>	L 11							
	M 12							
	M 13							
	J 14							
	V 15							
	S 16							
	D 17							
<b>S 51</b>	L 18							
	M 19							
	M 20							
	J 21							
	V 22							
	S 23							
D 24-déc								
<b>TOTAL Heures</b>								
<b>TOTAL Trajets</b>								

TOTAL MENSUEL DES HEURES

**TOTAL Trajets**

Date :

SIGNATURE

VOUS DEVEZ NOUS INDIQUER LE NOMBRE TOTAL D'HEURES QUE VOUS AVEZ EFFECTUÉES DANS LE MOIS POUR TOUS VOS EMPLOYEURS QUI VOUS PAYENT DIRECTEMENT SOIT TOTAL DE VOTRE MOIS : \_ \_ \_ , \_ \_