**Horaires de travail – fiche de contrôle**

| **Semaine no**N° à préciser | | **M.** Indiquez les prénom et nom du salarié | | | | | **Service :** à préciser | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jour** | **Début d’activité** | **Fin d’activité** | **Temps de travail** | **Pause et déjeuner** | | **Temps de transport** | **Heures d’absence** | | **Motif des absences** |
| Lundi | Heure à préciser | Heure à préciser |  |  | |  |  | |  |
| Mardi | Heure à préciser | Heure à préciser |  |  | |  |  | |  |
| Mercredi | Heure à préciser | Heure à préciser |  |  | |  |  | |  |
| Jeudi | Heure à préciser | Heure à préciser |  |  | |  |  | |  |
| Vendredi | Heure à préciser | Heure à préciser |  |  | |  |  | |  |
| Samedi | Heure à préciser | Heure à préciser |  |  | |  |  | |  |
| Dimanche | Heure à préciser | Heure à préciser |  |  | |  |  | |  |
|  | | | | | | | | | |
| Heures d’absence | Nombre d’heures hebdomadaires d’absence à préciser | | | | | | | | |
| Total temps travaillé | Nombre d’heures hebdomadaires travaillées à préciser | | | | | | | | |
|  | **Signature du salarié :** | |  | | **Signature du responsable :** | | |  | |
|  | **Date :** | |  | | **Date :** | | |  | |
|  | **Heure :** | |  | | **Heure :** | | |  | |

En signant la présente fiche de contrôle, le salarié et le responsable attestent de la véracité des informations ci-dessus.