

SEMAINE DU : ..... AU : .....  
NOM DU CLIENT : ..... LIEU MISSION : .....  
NOM DE L'INTÉRIMAIRE : ..... QUALIFICATION : .....

ACOMPTE

| JOUR                          | DATE     | HEURES NORMALES | HEURES DE NUIT |
|-------------------------------|----------|-----------------|----------------|
| LUNDI                         |          |                 |                |
| MARDI                         |          |                 |                |
| MERCREDI                      |          |                 |                |
| JEUDI                         |          |                 |                |
| VENDREDI                      |          |                 |                |
| SAMEDI                        |          |                 |                |
| DIMANCHE                      |          |                 |                |
| <b>SOUS-TOTAL</b>             | <b>—</b> |                 |                |
| <b>TOTAL HEURES EN LETTRE</b> |          |                 |                |

**LE CLIENT INFORME QUE :**

- la mission continue
- la mission s'arrête
- l'intérimaire est embauché

**CACHET ET SIGNATURE DE L'ENTREPRISE :**