

LES HABITATIONS LEBLANC INC.

NOM DE CIE: _____

NOM DU PROJET: _____

ADRESSE DU PROJET: _____

NOM DU SURINTENDANT : _____ TEL: _____

SEMAINE DU : _____ AU _____ 2018

SVP RETOURNER PAR FAX AU PLUS TARD LE SAMEDI

POUR VOTRE PAYE CONTACTEZ: Myriam Tessier Tél.: 450-657-4580

Envoyez votre feuille de temps: **par fax: 450-657-1952** ou **par e-mail: douglas@habitationsleblanc.ca**

 **COCHER SI VOUS AVEZ TRAVAILLÉ : DE JOUR DE SOIR DE NUIT**

 **TYPE DE CHANTIER : COMMERCIAL RÉSIDENTIEL GÉNIE CIVIL INDUSTRIEL**

NOM DE L'EMPLOYÉ: _____

JOURNALIER
 SPÉCIALISÉ
 AMIANTE

MENUISIER C 1 2 3

	Menuiserie 80110	Système intérieur: pose de gypse, lattis, plafond 80110	Enlèvement amiante, dégarnissage, démolition 80110	Creusage, remblayage, compactage, nivelage 80030	Nettoyage de chantier 80110	Service entretien immeuble 77020	Veillez décrire les travaux que vous faites à chaque jour et m'inscrire les outils électriques que vous utilisez.	Total des heures travaillées
Dimanche								
Lundi								
Mardi								
Mercredi								
Jeudi								
Vendredi								
Samedi								
HEURES TÂCHES								

 **STATIONNEMENTS OUI OU NON (FAXER AVEC VOTRE FEUILLE DE TEMPS ET Y INSCRIRE VOTRE NOM)**

SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ: _____

SIGNATURE DU SURINTENDANT: _____