

LES HABITATIONS LEBLANC INC.

NOM DE CIE: _____

NOM DU PROJET: _____ P.O DU CLIENT : _____

ADRESSE DU PROJET: _____

NOM DU SURINTENDANT : _____ TEL: _____

SEMAINE DU : _____ AU _____

ENVOYER VOTRE FEUILLE DES QUE VOUS TERMINEZ UN CHANTIER

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								
Jedi								
Vendredi								
Samedi								
HEURES TÂCHES								

➡ STATIONNEMENTS OUI OU NON (1 PROJET PAR FEUILLE) (1 PROJET + STATIONNEMENTS PAR PHOTO)

SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ: _____

SIGNATURE DU SURINTENDANT: _____