

# 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: JEAN MARC Tél.: 514.661.0513**

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:** \_\_\_\_\_

MANOEUVRE REGULIER   
 MANOEUVRE SPÉCIALISÉ  MENUISIER C  1  2  3   
 MANOEUVRE EN AMIANTE

	Menuiserie 80110	Système intérieur: pose de gypse, lattis, plafond 80110	Enlèvement amianté, 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 que vous utilisez.	Total des heures travaillées
Dimanche								
Lundi								
Mardi								
Mercredi								
Jeudi								
Vendredi								
Samedi								
HEURES TÂCHES								

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

SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ: \_\_\_\_\_

SIGNATURE DU SURINTENDANT: \_\_\_\_\_