

# 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 DÈS QUE VOUS TERMINEZ UN CHANTIER**

**POUR VOTRE PAYE CONTACTEZ: JEAN MARC Tél.: 514.661.0513**

Envoyez votre feuille de temps: par fax: 450-715-1811 ou par e-mail: [comptabilite@habitationsleblanc.ca](mailto:comptabilite@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 SPÉCIALISÉ  MENUISIER C  1  2  3   
 MANOEUVRE EN AMIANTE

	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	Description des travaux	Début	Fin	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: \_\_\_\_\_