



Compte rendu d'intervention HNO (heures supplémentaires) + Astreintes

Société:	Intervenant:	
Client: TRANSACTIS	Nom	LAHFAOUI
Période: 10/2020	Prénom :	KHALIL

Astreintes	Date Astreintes	Heure de début	Heure de fin	Nombre d'heures effectuées	Commentaire
Semaine Du Lundi au Vendredi 18H-8H	19/10/2020	18h30	24h	5h30	
Semaine Du Lundi au Vendredi 18H-8H	20/10/2020	00h 18h30	8h 24h	13h30	
Semaine Du Lundi au Vendredi 18H-8H	21/10/2020	00h 18h30	8h 24h	13h30	
Semaine Du Lundi au Vendredi 18H-8H	22/10/2020	00h 18h30	8h 24h	13h30	
Semaine Du Lundi au Vendredi 18H-8H	23/10/2020	00h 18h30	8h 24h	13h30	
Semaine Du Lundi au Vendredi 18H-8H	26/10/2020	00h	8h	8h	
Samedi	24/10/2020	00h	24h	24h	
Dimanche/Jours fériés	25/10/2020	00h 16h	15h 23h	22h	

--

INTERVENTION HNO (heures supplémentaires)	Date HNO	Heure de début	Heure de fin	Nombre d'heures effectuées	Commentaire
Semaine JOUR 6H-21H					
Semaine NUIT 21H-6H					
SAMEDI JOUR 6H-21H					
SAMEDI NUIT 21H-6H					
DIMANCHE& JOURS FERIE 6H-21H	26/10/2020	15h	16h	1h	
DIMANCHE& JOURS FERIE 21H-6H	26/10/2020	23h	24h	1h	

Signature Client

Signature Proxiad