

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

Société:	Intervenant:	
Client: TRANSACTIS	Nom:	LAHFAOUI
Période: 05/2020	Prénom:	KHALIL

Astreintes	Date Astreintes	Heure de début	Heure de fin	Nombre d'heures effectuées	Commentaire
Semaine Du Lundi au Vendredi 18H-8H	25/05	18h30	00h	5h30	
Semaine Du Lundi au Vendredi 18H-8H	26/05	18h30 00h30 00h30	00h 06h30 00h	12h30	
Semaine Du Lundi au Vendredi 18H-8H	27/05	00h 18h30	8h 00h	13h30	
Semaine Du Lundi au Vendredi 18H-8H	28/05	00h 3h30 18h30	2h30 8h 00h	12h30	
Semaine Du Lundi au Vendredi 18H-8H	29/05	00h 18h30	8h 00h	13h30	
Semaine Du Lundi au Vendredi 18H-8H					
Samedi	30/05	00h 13h30	12h30 00h	23h	
Dimanche/Jours fériés	31/05	00h 16h	15h 00h	23h	

INTERVENTION HNO (heures supplémentaires)	Date HNO	Heure de début	Heure de fin	Nombre d'heures effectuées	Commentaire
Semaine JOUR 6H-21H	26/05	6h	7h	1h	
Semaine NUIT 21H-6H	28/05	2h30	3h30	1h	
SAMEDI JOUR 6H-21H	30/05	12h30	13h30	1h	
SAMEDI NUIT 21H-6H					
DIMANCHE & JOURS FERIE 6H-21H	31/05	15h	16h	1h	
DIMANCHE & JOURS FERIE 21H-6H					

Signature Client

Signature Proxiad