

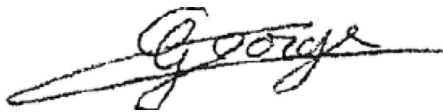
## Compte rendu d'intervention HNO (heures supplémentaires) + Astreintes

Société:	Intervenant:	
Client: TRANSACTIS	Nom	LAHFAOUI
Période: 12/2020	Prénom :	KHALIL

Astreintes	Date Astreintes	Heure de début	Heure de fin	Nombre d'heures effectuées	Commentaire
Semaine Du Lundi au Vendredi 18H-8H					
Semaine Du Lundi au Vendredi 18H-8H					
Semaine Du Lundi au Vendredi 18H-8H					
Semaine Du Lundi au Vendredi 18H-8H					
Semaine Du Lundi au Vendredi 18H-8H					
Semaine Du Lundi au Vendredi 18H-8H					
Samedi					
Dimanche/Jours fériés					

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	12/13/2020	8h	21h	13h	
DIMANCHE& JOURS FERIE 21H-6H	13/12/2020	21h	24h	3h	

Signature Client



Signature Proxiad