

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

| Société: | Intervenant: | |
|--------------------|--------------|----------|
| Client: TRANSACTIS | Nom | LAHFAOUI |
| Période: 11/2020 | Prénom : | KHALIL |

| Astreintes | Date Astreintes | Heure de début | Heure de fin | Nombre d'heures effectuées | Commentaire |
|-------------------------------------|-----------------|------------------|----------------|----------------------------|-------------|
| Semaine Du Lundi au Vendredi 18H-8H | 23/11/2020 | 18h30 | 00h | 5h30 | |
| Semaine Du Lundi au Vendredi 18H-8H | 24/11/2020 | 00h -5h 18h30 | 4h - 8h 24h | 12h30 | |
| Semaine Du Lundi au Vendredi 18H-8H | 25/11/2020 | 00h 18h30 | 8h 00h | 13h30 | |
| Semaine Du Lundi au Vendredi 18H-8H | 26/11/2020 | 00h 18h30 | 8h 00h | 13h30 | |
| Semaine Du Lundi au Vendredi 18H-8H | 27/11/2020 | 00h 18h30 | 8h 00h | 13h30 | |
| Semaine Du Lundi au Vendredi 18H-8H | 30/11/2020 | 00h | 8h | 8h | |
| Samedi | 28/11/2020 | 00h | 24h | 24h | |
| Dimanche/Jours fériés | 29/11/2020 | 00h - 16h | 15h - 24h | 23h | |

| 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 | 24/11/2020 | 4h | 5h | 1h | |
| SAMEDI JOUR 6H-21H | | | | | |
| SAMEDI NUIT 21H-6H | | | | | |
| DIMANCHE& JOURS FERIE 6H-21H | 02/08/2020 | 15h | 16h | 1h | |
| DIMANCHE& JOURS FERIE 21H-6H | | | | | |

| Signature Client | Signature Proxiad |
|------------------|-------------------|
| | |
| | |
| | |