

Nom :

Fonction :

Semaine du : **Jour début** au **Jour fin** **Mois** **Année** **N° de semaine**

FEUILLE DE TEMPS

JOUR	N° SITE	DESCRIPTION TRAVAUX / ADRESSE DU SITE	PERDIEM	TOTAL HEURES
Dimanche			Déjeuner 10 \$	
			Diner 15 \$	
			Souper 20 \$	
			Hôtel 100 \$	
Lundi			Déjeuner 10 \$	
			Diner 15 \$	
			Souper 20 \$	
			Hôtel 100 \$	
Mardi			Déjeuner 10 \$	
			Diner 15 \$	
			Souper 20 \$	
			Hôtel 100 \$	
Mercredi			Déjeuner 10 \$	
			Diner 15 \$	
			Souper 20 \$	
			Hôtel 100 \$	
Jeudi			Déjeuner 10 \$	
			Diner 15 \$	
			Souper 20 \$	
			Hôtel 100 \$	
Vendredi			Déjeuner 10 \$	
			Diner 15 \$	
			Souper 20 \$	
			Hôtel 100 \$	
Samedi			Déjeuner 10 \$	
			Diner 15 \$	
			Souper 20 \$	
			Hôtel 100 \$	

TOTAL DU PERDIEM À PAYER

TOTAL DES HEURES DE LA SEMAINE

S'il y a lieu, inscrire dans les champs de droite,
vos instructions ou demandes spéciales
concernant cette paie. Merci.