AVE WBV

Association Valaisanne des Entrepreneurs - Sion

Rapport journalier

Nom _____

Prénom _____

Mois _____ Année _____

No personnel

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total	Chantier	Hres variables	Temps de voyage	Visa supérieur
																																Total heures normales			
																																Indemnités intempéries			
																																Indemnités repas			
																																Frais de déplacement (Fr. 0.65/km)			
																																Absences	Signature de l'employé :		
																																Total des heures			

Légende en cas d'absence :

F - Jours fériés
M - Maladie
V - Vacances
AI - Absences injustifiées
I - Inspection
N - Naissance
A - Accident
SM - Service militaire
E - Ecole/Cours
AJ - Absences justifiées
MG - Mariage
D - Décès