



Votre entreprise

## Feuille de temps mensuelle

Nom:

\_\_\_\_\_

Date:

JOUR DU MOIS	HEURES NORMALES	HEURES SUPPLÉMENTAIRES	TOTAL DES HEURES
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			

JOUR DU MOIS	HEURES NORMALES	HEURES SUPPLÉMENTAIRES	TOTAL DES HEURES
26			
27			
28			
29			
30			
31			

Total des heures normales \_\_\_\_\_

Total des heures supplémentaires \_\_\_\_\_

Taux horaire normal \_\_\_\_\_

Taux horaire des heures supplémentaires \_\_\_\_\_

**TOTAL FACTURABLE MENSUEL** \_\_\_\_\_