



Siège Social : 50, bis bd de Chanzy - B.P. N° 78
 93891 LIVRY-GARGAN CEDEX
 S.A.S. au Capital de 201 600 €
 Urssaf Paris 930 86 0227039 002 201
 Siren 698 202 280 00013 - APE 745B - 698 202 280 RCS Bobigny
 Tél. 01 43 02 42 72 - Fax 01 43 01 96 20
 Site Web : <http://www.evs.fr>

Adhérent
PRASME

A RETOURNER A EVS
 AVANT LE MARDI DE LA
 SEMAINE SUIVANTE

Nom de l'intérimaire : _____

Travaillant au poste de : _____

Pour la semaine du _____ au _____

A la Société : _____

Adresse : _____

Responsable : _____ Service : _____

Horaire de la Sté : de _____ et de _____ Soit _____ /Sem.

Heures effectuées par l'intérimaire : A remplir obligatoirement par le client (sauf la partie acompte)

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	TOTAL	dont heures de Nuit

Réservé à EVS		
M		
C		
P	OUI	NON

Si équipe, veuillez indiquer les horaires :

--	--	--	--	--	--	--

Prendrez-vous un acompte ?	
OUI	NON
Solde de tout compte ?	
OUI	NON

Total des heures (en toutes lettres) : _____

La mission est-elle terminée ? : _____⁽¹⁾ si OUI - EMBAUCHE

(1) Répondre par OUI ou NON (2) Cocher la bonne case

- FIN DE CONTRAT ⁽²⁾

SIGNATURE de L'INTÉRIMAIRE
 pour accord

CACHET et SIGNATURE
 du client