

RAPPORT D'ACTIVITÉ DU MOIS DE DÉCEMBRE 2026

Nom de l'entreprise

Nom et prénom du salarié

| | NOMBRE D'HEURES DE TRAVAIL Hors Récupération des heures d'intempéries | DONT HEURES DE TRAITEMENTS UTILISANT DES PRODUITS PHYTOSANITAIRES | DONT HEURES ET COEFF PLUS IMPORTANT - DONT HRES TRAVAIL DE NUIT** | NOMBRE D'HEURES D'ABSENCE | MOTIF DE L'ABSENCE (CODE) | RECUPERATION DES HEURES INTEMPERIES Les heures inscrites ici ne doivent pas être mentionnées dans la colonne "nbre d'hrs de travail" |
|----------|--|---|---|----------------------------------|----------------------------------|--|
| Mardi | 1 | | | | | 0 |
| Mercredi | 2 | | | | | 0 |
| Jeudi | 3 | | | | | 0 |
| Vendredi | 4 | | | | | 0 |
| Samedi | 5 | | | | | 0 |
| Dimanche | 6 | | | | | 0 |
| Lundi | 7 | | | | | 0 |
| Mardi | 8 | | | | | 0 |
| Mercredi | 9 | | | | | 0 |
| Jeudi | 10 | | | | | 0 |
| Vendredi | 11 | | | | | 0 |
| Samedi | 12 | | | | | 0 |
| Dimanche | 13 | | | | | 0 |
| Lundi | 14 | | | | | 0 |
| Mardi | 15 | | | | | 0 |
| Mercredi | 16 | | | | | 0 |
| Jeudi | 17 | | | | | 0 |
| Vendredi | 18 | | | | | 0 |
| Samedi | 19 | | | | | 0 |
| Dimanche | 20 | | | | | 0 |
| Lundi | 21 | | | | | 0 |
| Mardi | 22 | | | | | 0 |
| Mercredi | 23 | | | | | 0 |
| Jeudi | 24 | | | | | 0 |
| Vendredi | 25 | FERIE | | | | 0 |
| Samedi | 26 | | | | | 0 |
| Dimanche | 27 | | | | | 0 |
| Lundi | 28 | | | | | 0 |
| Mardi | 29 | | | | | 0 |
| Mercredi | 30 | | | | | 0 |
| Jeudi | 31 | | | | | 0 |

** INDICER LA QUALIFICATION OU LE COEFFICIENT SUPERIEUR à côté du nombre d'heures./Travail de nuit compris entre 21 heures et 7 heures du matin

Cotisation à la Mutuelle pour les contrats à durée déterminée
si votre salarié est présent depuis plus de 3 mois sur votre entreprise,
il y a affiliation automatique à la mutuelle

En cas dispense, il faut envoyer une demande à votre mutuelle
d'entreprise et nous la communiquer. A défaut la mutuelle sera appliquée

Affiliation à la mutuelle Dispense de mutuelle

| OBSERVATIONS DIVERSES | |
|--|------------|
| départ du salarié, motif de départ à préciser, chang de coef ... | |
| | |
| Versement santé : le salarié bénéficie t-il du chèque santé ? | |
| oui | non |

ACOMPTE :

DATE DE VERSEMENT DE L'ACOMPTE :

MODE DE PAIEMENT DU SALAIRE POUR LE MOIS : Virement bancaire Chèque Espèces

Fait le / /

Signature de l'employeur

Signature du salarié

Fait en deux exemplaires, dont un remis au salarié.