

RAPPORT D'ACTIVITE DU MOIS DE MAI 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"
Vendredi	1	FERIE				0
Samedi	2					0
Dimanche	3					0
Lundi	4					0
Mardi	5					0
Mercredi	6					0
Jeudi	7					0
Vendredi	8	FERIE				0
Samedi	9					0
Dimanche	10					0
Lundi	11					0
Mardi	12					0
Mercredi	13					0
Jeudi	14	FERIE				0
Vendredi	15					0
Samedi	16					0
Dimanche	17					0
Lundi	18					0
Mardi	19					0
Mercredi	20					0
Jeudi	21					0
Vendredi	22					0
Samedi	23					0
Dimanche	24					0
Lundi	25	FERIE				0
Mardi	26					0
Mercredi	27					0
Jeudi	28					0
Vendredi	29					0
Samedi	30					0
Dimanche	31					0

0 0 0

0 0

0 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