VILLE DE VILLERS SAINT PAUL
Service des Ressources Humaines

Relevé des Heures supplémentaires et des récupérations

(à compléter par le Responsable de Service)

NOM Prénom de l'agent : _____

Service : _____

Date	« Désignation des travaux et horaires » ou « RECUPERATION »	Heures +	Heures -	A PAYER *(à cocher)*	**SOLDE**

Visa du Responsable de Service,