HORAIRES 2026 JANVIER

jour férié ▢ week-end ▢

	Début	Fin	Début	Fin	Total d'heures
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

Employeur : _____

Signature : _____

Employé/e : _____

Signature : _____

HORAIRES 2026 FEVRIER

jour férié ▢ week-end ▢

	Début	Fin	Début	Fin	Total d'heures
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
01					

Employeur : _____

Signature : _____

Employé/e : _____

Signature : _____

jour férié   week-end

	Début	Fin	Début	Fin	Total d'heures
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

jour férié   week-end

	Début	Fin	Début	Fin	Total d'heures
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Employeur : _____

Signature : _____

Employé/e : _____

Signature : _____

Employeur : _____

Signature : _____

Employé/e : _____

Signature : _____

	jour férié		week-end		
	Début	Fin	Début	Fin	Total d'heures
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

Employeur : _____

Signature : _____

Employé/e : _____

Signature : _____

	jour férié		week-end		
	Début	Fin	Début	Fin	Total d'heures
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Employeur : _____

Signature : _____

Employé/e : _____

Signature : _____

jour férié   week-end

	Début	Fin	Début	Fin	Total d'heures
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

Employeur :

Signature :

Employé/e :

Signature :

jour férié   week-end

	Début	Fin	Début	Fin	Total d'heures
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

Employeur :

Signature :

Employé/e :

Signature :

	Début	Fin	Début	Fin	Total d'heures
jour férié		week-end			
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Employeur : _____

Signature : _____

Employé/e : _____

Signature : _____

	Début	Fin	Début	Fin	Total d'heures
jour férié		week-end			
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

Employeur : _____

Signature : _____

Employé/e : _____

Signature : _____

	Début	Fin	Début	Fin	Total d'heures
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

jour férié week-end

Employeur : _____

Signature : _____

Employé/e : _____

Signature : _____

	Début	Fin	Début	Fin	Total d'heures
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

jour férié week-end

Employeur : _____

Signature : _____

Employé/e : _____

Signature : _____