

SOCIAL@EXPRESSMEDICAL-BE

BORDEREAU DE PRESTATIONS / WERKBRIEFJE

N°

Client:
Klant:

Adresse:
Adres:

Intérimaire:
Uitzendkracht:

MOIS / MAAND

SERVICE / DIENST

Date Datum	Horaire - Uurrooster	Pause Pauze	Total h. à payer Totaal u. te betalen	Accord client Akkoord klant
Lundi Maandag				
Mardi Dinsdag				
Mercredi Woensdag				
Jeudi Donderdag				
Vendredi Vrijdag				
Samedi Zaterdag				
Dimanche Zondag				
TOTAL TOTAAL				Frais / Kosten

Moyen de transport du domicile-travail: Transport commun Voiture Bicyclette
Verplaatsing woon-werkverkeer met: Openbaar vervoer Auto Fiets

*A signer par le travailleur
 Handtekening van de uitzendkracht*

(confirme son accord sur les closes du contrat et certifie l'exactitude de relevé des prestations)
 (bevestigt zijn/haar akkoord omtrent de clausules van het contract en de exactheid van de geleverde prestaties)

*A signer par l'utilisateur
 Handtekening van de gebruiker*

(pour accord sur les clauses du contrat utilisateur, le relevé des prestations de l'intérimaire, les frais ainsi que les conditions générales reproduites au verso)
 (voor akkoord omtrent de clausules van het gebruikscontract, het prestatieuitreksel, de kosten, evenals de algemene voorwaarden op keerzijde hiervan)

CACHET / STEMPEL

**VEUILLEZ-NOUS RETOURNER LES 2 PREMIERS EXEMPLAIRES
 GELIEVE ONS DE TWEE EERSTE EXEMPLAREN TERUG TE STUREN**

Veuillez utiliser un bon par semaine et par service, et changer de bon au début d'un nouveau mois. Merci!
Gelieve een bon te gebruiken per week en per dienst, en een nieuwe te nemen bij het begin van een nieuwe maand. Dank u!