



82-84 blvd des Batignolles,
75017 PARIS
01 42 60 37 00
info@ksi-retail.fr

ATTESTATION DE PRÉSENCE

À RETOURNER IMPÉRATIVEMENT LE DERNIER JOUR DU MOIS

INTÉRIMAIRE	CLIENT
Nom	Raison Sociale
Prénom	Nom du Responsable

Mois _____ 20 ____

JOUR	DATE	Cocher si présent		OBSERVATIONS
		Matin	Après-midi	
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				
Samedi				
Dimanche				
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				
Samedi				
Dimanche				
Lundi				
Mardi				
Mercredi				

JOUR	DATE	Cocher si présent		OBSERVATIONS
		Matin	Après-midi	
Jeudi				
Vendredi				
Samedi				
Dimanche				
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				
Samedi				
Dimanche				
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				
Samedi				
Dimanche				

● Fin de mission ● Mission à continuer

Signature de l'intérimaire

Cachet et signature du client