



A REMETTRE AVANT LA FIN DU MOIS A L'ALE

AGENCE LOCALE POUR L'EMPLOI
DE COMINES-WARNETON asbl
N° 347
Rue du Faubourg, 2
7780 COMINES-WARNETON

Nom:

Prénom:

Couleur carte de pointage:

II. DIRECTIVES

MOIS:

Si vous effectuez une activité ALE, indiquez d'abord le mois concerné



Complétez une case par heure d'activité entamée. Indiquez le jour et l'heure avant de débiter l'activité.

Ex: Vous entamez une activité le 5 juin à 9h45'. indiquez dans la première case le chiffre 5 (jour) et 9h45'.

La deuxième heure commence à 10h45'. Indiquez dans la deuxième case le chiffre 5 (jour) et 10h45'.

| | | | |
|-------|-------|-------|-------|
| 1 | 5 | 2 | 5 |
| | | | |
| 9h45 | | 10h45 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 |
| | | | | | | | | | | | | | |

J'ai mentionné ci-dessus toutes les heures d'activités ALE et j'affirme sur l'honneur que la présente déclaration est sincère et complète.

Signature du travailleur ALE

Renseignements relatifs à mes utilisateurs

1. Je preste chez Mr et/ou Mme le (jour)
de heures à heures.
2. Je preste chez Mr et/ou Mme le (jour)
de heures à heures.
3. Je preste chez Mr et/ou Mme le (jour)
de heures à heures.
4. Je preste chez Mr et/ou Mme le (jour)
de heures à heures.
5. Je preste chez Mr et/ou Mme le (jour)
de heures à heures.
6. Je preste chez Mr et/ou Mme le (jour)
de heures à heures.