

# [FORMULAIRE]

## ETABLISSEMENT D'UN CONTRAT DE TRAVAIL

### COORDONNÉES DE L'ENTREPRISE

Dénomination :

Adhérent à un syndicat professionnel :

Oui Si oui, lequel :

Non

### Joindre impérativement la copie :

- de la carte d'identité ou du passeport
- du titre de séjour, si nationalité hors UE
- du Curriculum Vitae (CV)
- du RIB
- en cas de diplôme, du/des diplôme(s)
- Travailleurs handicapé : attestation de reconnaissance travailleur handicapé
- du casier judiciaire, si nécessaire pour la profession

### INFORMATIONS EMPLOYÉ

Nom marital :

Prénom :

Adresse postale :

Nationalité :

Adresse mail :

Nom de naissance :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

N° de sécurité sociale :

Travailleur handicapé :  Oui  Non

(En cas de l'absence de CV)

### PROFIL

Situation avant l'embauche :

Etudiant

Demandeur d'emploi

Si oui, avez-vous appelé France Travail :

Oui  Non

Le salarié est-il en emploi franc :

Oui  Non  Ne sait pas

Autre

Dernier(s) diplôme(s) :

Années d'expérience sur le poste :

### INFORMATIONS CONTRAT

CDI

Contrat spécifique

(alternant, saisonnier, étudiant, insertion,...)

CDD

Date de début :

Période d'essai :  Oui  Non

Lieu de travail :

(siège de l'établissement)

Mobilité prévue :

(et modes d'indemnisation le cas échéant)

Mutuelle :  Oui  Non

(si non, demander un cas de dispense)

Date de fin (si CDD) :

Terme précis :

Terme imprécis (durée minimale) :

Motif du CDD

Accroissement temporaire d'activité

Motif :

Remplacement de salarié absent :

(indiquez le(s) salarié(s) absent(s) + motif de l'absence + durée de l'absence)

Autre :

## FONCTIONS

Intitulé du poste :

Listes des missions principales (ou fiche de poste) :

Statut :

(Ouvrier, Etam, Cadre)

Classification :

(niveau, coefficient)

## DURÉE DU TRAVAIL

### Répartition des heures de travail

Si temps partiel inférieur à 24h > fournir dérogation

Hebdomadaire

(Obligatoire pour les temps partiels)

Lundi :            Matin      Après-midi

Travail le dimanche

Mensuelle

Mardi :

Travail de nuit

Mercredi :

Annuelle

Jeudi :

Salarié multi-employeur

Vendredi :

Si oui, précisez le volume horaire

Samedi :

Dimanche :

## SALAIRE HORAIRE OU BRUT MENSUEL

Salaire brut mensuel :

### Avantages en nature

Salaire horaire brut :

Véhicule de fonction :

Rémunération variable, primes :

Nourriture :

Logement :

## DIVERS

Véhicules de service :

Télétravail

Gardes prévus :

Astreintes

(pharmacien, vétérinaire,...-déroulement, indemnisation)

### Clauses particulières

### Accords collectifs applicables

Discrétion

35 h

Intéressement

Non concurrence

Modulation

Autres

Limite dans le temps :

(précisez les périodes) :

Limite dans l'espace :

Contrepartie financière :

Clause d'objectifs :

Autres clauses :

(sécurité, matériel, hygiène, tenue de travail, vidéo-surveillance)

Observations :

Fait à :

Nom et qualité :

Le :