

Employeur

N° de dossier

01013410

Téléphone

06 58 79 79 42

Siret

79492756600016

Raison sociale

LE HERISSON VERT

E-mail

leherissonvert@orange.fr

A remplir par le salarié
Identification du salarié

Civilité*	<input type="text"/>	Date de naissance*	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Nom de naissance*	<input type="text"/>	Lieu de naissance*	<input type="text"/>
Nom d'usage	<input type="text"/>	Pays de naissance*	<input type="text"/> Pays de nationalité* <input type="text"/>
Nature du titre de séjour**	<input type="text"/>	N° du titre de séjour**	<input type="text"/>
Prénom*	<input type="text"/>	Numéro de sécurité sociale*	<input type="text"/>
Situation familiale*	<input type="text"/>	Nombre d'enfants à charge	<input type="text"/>
Diplôme ou titre professionnel en lien avec l'activité	<input type="text"/>	Nature du titre ou diplôme	<input type="text"/> Année d'obtention <input type="text"/>
Ancienneté dans la profession	<input type="text"/>	Autres	<input type="text"/>
Permis de conduire	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Travailleur handicapé	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Situation avant embauche	<input type="text"/>	Date de dernière visite du médecin du travail	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>

Coordonnées

Nom de la voie*	<input type="text"/>	Tél.	<input type="text"/>
Complément 1	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Code postal*	<input type="text"/>	Ville*	<input type="text"/>
		Pays*	<input type="text"/>

Date et signature du salarié
A remplir par l'employeur
Contrat de travail

Date de début	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Heure et lieu d'embauche	<input type="text"/>
Type de contrat	CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Apprentissage <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	si Autre : Précision	<input type="text"/>
Si CDD : Motif	<input type="text"/>	Si CDD : Date de fin prévisionnelle	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Emploi*	<input type="text"/>	Qualification	<input type="text"/>

Rémunérations

Rémunération mensuelle brute	<input type="text"/>	Ou Taux horaire de base brut	<input type="text"/>
Avantage en nature véhicule	<input type="checkbox"/>	Avantage en nature repas	<input type="checkbox"/>
Primes contractuelles	<input type="checkbox"/>	Nature des primes	<input type="text"/> Autre <input type="text"/>

Temps de travail

Durée de travail contractuelle du salarié*	<input type="text"/>	Si temps partiel : Durée hebdomadaire	<input type="text"/>																																												
Planning de travail	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Lundi</th> <th>Mardi</th> <th>Mercredi</th> <th>Jeudi</th> <th>Vendredi</th> <th>Samedi</th> <th>Dimanche</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Semaine 1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Semaine 2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Semaine 3</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Semaine 4</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	Semaine 1								Semaine 2								Semaine 3								Semaine 4							
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche																																								
Semaine 1																																															
Semaine 2																																															
Semaine 3																																															
Semaine 4																																															

Commentaires / remarques

Date et signature de l'employeur