

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS : EMBAUCHE EN CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

- A COMPLETER ET A RETOURNER -

### ➤ IDENTIFICATION DES PARTIES

#### - EMPLOYEUR -

Dénomination sociale :

N° SIRET : \_\_\_\_\_

Code APE : \_\_\_\_\_

Adresse : .....

Qualité et nom du représentant légal : .....

#### - SALARIE -

Nom et prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Nationalité : .....

*(joindre la copie de la carte d'identité ou pour les travailleurs étrangers la carte de séjour ou de travail)*

N° de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

*(joindre la copie de l'attestation ou de la carte de sécurité sociale)*

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : .....

N° de carte résident : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Niveau de qualification : .....

Dernier diplôme obtenu : .....

Expérience professionnelle : .....

Situation avant l'embauche : .....

### ➤ OBJET DU CONTRAT DE TRAVAIL

*« Rappel de l'article L. 1242-1 du Code du travail :*

*Un contrat de travail à durée déterminée, quel que soit son motif, ne peut avoir ni pour objet ni pour effet de pourvoir durablement un emploi lié à l'activité normale et permanente de l'entreprise. »*

*« Rappel de l'article L1245-1 du Code du travail :*

*Est réputé à durée indéterminée tout contrat de travail conclu en méconnaissance des dispositions des articles L. 1242-1 à L. 1242-4, L. 1242-6 à L. 1242-8, L. 1242-12, alinéa premier, L. 1243-11, alinéa premier, L. 1243-13, L. 1244-3 et L. 1244-4. »*

**VARIATIONS D'ACTIVITE**

- Accroissement temporaire d'activité découlant de : (*à préciser impérativement*).....
- Nécessité d'effectuer des travaux liés à la sécurité
- Réalisation d'une commande exceptionnelle à l'exportation
- Réalisation d'une tâche ponctuelle et occasionnelle non liée à l'activité normale de l'entreprise à savoir : (*à préciser impérativement*).....
- Activité saisonnière
- Vendanges

**EMPLOIS D'USAGE :**

- Hôtellerie restauration**
- Spectacles**
- Autre :** .....

**CDD A OBJET DEFINI découlant de :**

**➤ DUREE DU TRAVAIL**

• **Temps complet :**

- Oui de ..... heures ..... (*durée hebdomadaire*)
- Non de ..... heures ..... (*durée hebdomadaire*)

• **Jours travaillés et horaires**

		<input type="checkbox"/> <b>Lundi</b>	<input type="checkbox"/> <b>Mardi</b>	<input type="checkbox"/> <b>Mercredi</b>	<input type="checkbox"/> <b>Jeudi</b>	<input type="checkbox"/> <b>Vendredi</b>	<input type="checkbox"/> <b>Samedi</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dimanche</b>
<b>MATIN</b>	De							
	A							
<b>APRES-MIDI</b>	De							
	A							

**➤ AUTRES RENSEIGNEMENTS NECESSAIRES**

Convention collective applicable :

Adhésion à un syndicat professionnel signataire de la convention collective :

- Oui, lequel :
- Non

Date d'embauche : - Début du contrat :

- Fin du contrat :

Fonctions exercées :

Lieu de travail (si plusieurs établissements) :



Catégorie professionnel :

- Employés
- Agents de maîtrise
- Cadres

Coefficient :

Rémunération Brute :

Avantages en nature :

- Nourriture :
- Logement :
- Véhicule :

Protection sociale :

- Organisme de Retraite complémentaire :
- Organisme de Retraite supplémentaire :
- Organisme de Prévoyance :
- Organisme de Mutuelle santé :

Clause de mobilité :

Clause de non concurrence :

Clause de discrétion :

Autres clauses :

## ➤ ABATTEMENT PROFESSIONNEL ET AUTRES

Le salarié souhaite bénéficier de l'abattement professionnel (BTP, Journalisme) :

- OUI
- NON

Contrat de travail établi :

- Par le client (*joindre la copie du contrat de travail signé*)
- Par le service social du cabinet

DPAE (Déclaration Préalable A l'Embauche)

- Par le client (*joindre la copie de la DPAE*)
- Par le service social du cabinet

Exonération travailleurs handicapés catégorie COTOREP

- OUI - par le client : - par le cabinet :
- NON

Aides à l'embauche Pôle Emploi

- OUI - par le client : - par le cabinet :
- NON, mais autres aides :



SAS au Capital de 350 000 Euros - 341 418 580 RCS Pau  
Organisme de formation - n° déclaration d'activité 72 64 03348 64

BILLERE (64140) - ACTIPARC - Rue du Pressoir - Tél. 05.59.72.85.85 - Fax 05.59.72.85.99  
SERRES-CASTET (64121) - Rue de la Vallée d'Ossau - Tél. 05.59.33.10.56. - Fax 05.59.33.93.60  
SAINT-PIERRE-DU-MONT (40280) - 3 avenue Camille Brettes - Tél. 05.58.44.08.63. - Fax 05.58.44.09.26.  
MAULEON-LICHARRE (64130) - avenue de Belzunce - Tél. 05.59.28.88.14. - Fax 05.59.28.35.36.  
SAINT-JEAN-DE-LUZ (64500) - 21, avenue Chauvin Dragon - Tél. 05.59.85.12.12. - Fax 05.59.41.53.54.