

Entreprise
Nom de l'établissement de l'exécution du contrat : (si plusieurs établissements)
Demandeur :

<u>Salarié(e)</u> M. <input type="checkbox"/> Mme. <input type="checkbox"/> Nom : Prénom : Nom de jeune fille : N° sécurité sociale : Date de naissance : Ville de naissance :	Adresse email : Adresse : Code Postal : Ville : Nationalité * :
Le salarié a-t-il un lien de parenté (marital, conjoint, descendant) avec un dirigeant ou un actionnaire de l'entreprise ? Oui Non Si oui, lequel :	Le salarié a-t-il des parts sociales (actions) ou dispose-t-il d'un mandat (Gérant, Président, Directeur général) dans la société qui l'embauche ? Oui Non

* Si la nationalité du salarié est hors européenne : **Joindre OBLIGATOIREMENT le titre de séjour** pour que nous vérifions l'autorisation de travail.

CONTRAT		
Salarié(e) déjà embauché(e) ? (Si oui, à quelles dates ?) :		
Salarié(e) reconnu(e) comme travailleur(se) handicapé(e) ? : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
<u>Type de contrat :</u> <input type="checkbox"/> CDI Si contrat aidé lequel ? <input type="checkbox"/> CDD Remplacement d'un salarié absent Nom, fonction, classification du salarié remplacé : Motif de l'absence du salarié : <input type="checkbox"/> CDD Accroissement temporaire d'activité Raison : <input type="checkbox"/> CDD Saisonnier Raison : CDD d'usage (si prévu par convention collective) Terme précis Terme imprécis (CDD remplacement/CDD saisonnier)	<u>Dates du contrat :</u> Date d'embauche Heure d'embauche Date de fin du contrat (Hors CDI)	<u>Durée du temps de travail :</u> <input type="checkbox"/> Temps partiel Nombre d'heures hebdomadaire total : h Répartition horaire Lundi : h Mardi : h Mercredi : h Jeudi : h Vendredi : h Samedi : h Dimanche : h <input type="checkbox"/> Temps complet 35h : <input type="checkbox"/> Autre : h

Nature de l'emploi occupé selon la convention collective appliquée et rémunération	
Emploi/Poste : Statut : Cadre <input type="checkbox"/> Non-Cadre <input type="checkbox"/> Classification (Niveau/Coefficient/Echelon etc.) : Diplôme / Niveau de formation : Rémunération mensuelle brute souhaitée (Pour un mois complet – Si non renseigné, application du minimum conventionnel) :	Autres commentaires (ex. Clause spécifique, avantages en nature, etc.) :

Déclaration URSSAF à envoyer par notre cabinet Oui Non

SAS AUGEFI - 4 rue de la Citrine - 34300 Agde - Tél. : 04 67 26 04 04

AUGEFI AUDIT - 1 chemin des Horts - 34120 Pézenas - Tél. : 04 67 32 02 82

AUGEFI BASSIN DE THAU - av. des Eaux Blanches, ZAC de l'Ancien Pont - 34110 Frontignan - Tél. : 04 67 18 62 01

AUGEFI BEZIERS OUEST HERAULT - 3 Bd Maréchal Leclerc - 34500 Béziers - Tél. : 04 67 31 76 77

AUGEFI BEZIERS OUEST HERAULT (BEDARIEUX) - 1 square Robert Schuman - 34600 Bédarieux - Tél. : 04 67 95 00 64

AUGEFI MONTPELLIER - 91 rue Rajol - 34130 Mauguio - Tél. : 04 99 54 61 41

AUGEFI SUD HÉRAULT - 1 impasse Louis Blériot - 34410 Sauvian - Tél. : 04 67 01 74 20