

FICHE DE PERSONNEL

Nom de l'entreprise :

Entreprise adhérente a un syndicat :

OUI

NON

ATTENTION : TOUTES LES CASES DOIVENT ETRE OBLIGATOIREMENT REMPLIES

• **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE SALARIE :**

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Adresse :

CP :

Ville :

N° de sécurité sociale :

Date de naissance :

Commune de naissance :

Si salarié mineur, nom et prénom du représentant légal :

Pays de naissance :

Nationalité :

(**ATTENTION** : joindre **OBLIGATOIREMENT** les photocopies des carte d'identité et carte vitale -Justificatif de domicile si celui-ci n'est pas celui mentionné sur la pièce d'identité- et carte de séjour le cas échéant)

ATTENTION

Si nationalité étrangère autre union européenne, le titre de séjour a-t-il fait l'objet d'une vérification préalable auprès de la préfecture ?
(2 jrs ouvrables avant l'embauche) **oui** **non**

Renseignements pour les étrangers (autres pays que l'union européenne) :

* carte de séjour n° : _____

délivrée par : _____

* carte de travail n° : _____

délivrée par : _____

* date de début de validité de la carte : _____

* date de fin de validité de la carte : _____

Statut handicapé :

* type de reconnaissance : _____

délivrée par : _____

* date de début de validité de la carte : _____

* date de fin de validité de la carte : _____

Dernier diplôme obtenu :

Situation de famille : Marié

Célibataire

Pacsé

Nb d'enfants (à charge) : ____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CONTRAT DE TRAVAIL:

Date d'entrée : _____ heure d'embauche : _____

Type de contrat : CDI Avenant CDD * (dont apprentissage)

Si CDD, remplir obligatoirement :

* période du _____ au _____

* motif (surcroît temporaire d'activité, remplacement de salarié absent, saisonnier...) :

Emploi : _____ Classification (cf CCN) : _____

Statut : Ouvriers Employés Etam Cadre

*Définition brève des **tâches** du salarié :.....*

Conditions de travail : temps plein annualisation
 temps partiel forfait jour/ heure Autre : _____

ATTENTION : temps de travail mini de 24 H / semaine sinon dérogation possible à la demande **manuscrite** du salarié (à joindre au présent document)

Si temps partiel, indiquer OBLIGATOIREMENT la durée du travail et la répartition des heures sur la semaine :

Nombre d'heures effectuées :

- ✓ Lundi :
- ✓ Mardi :
- ✓ Mercredi :
- ✓ Jeudi :
- ✓ Vendredi :
- ✓ Samedi :
- ✓ Dimanche :

Rémunération : - salaire brut mensuel : (.....Hrs.) _____ euros

- avantage et ou indemnité nourriture : oui non

Véhicule à disposition du salarié : oui non

Equipements et outils de protection (type) : _____

Visa du client

Fait à _____ le _____