



FICHE INDIVIDUELLE D'EMBAUCHE

*Mentions obligatoires

SOCIETE

SALARIE

Nom

Prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

N° de SS

Adresse

Code Postal

Ville

Nationalité

Française

Autre

Précisez

Situation matrimoniale

Personnes à charges

Enfant(s)

Adulte(s)

Statut handicap

OUI

NON

Si oui, joindre l'avis de la commission CDAPH

Situation avant l'embauche

Salarié

Sans activité

Etudiant

Chômage Nbre de mois de chômage

Dernier diplôme obtenu

Années d'expérience dans la profession

MUTUELLE

Je souhaite bénéficier de la mutuelle d'entreprise

Je ne souhaite pas bénéficier de la mutuelle d'entreprise

Joindre l'attestation de dispense avec motif et justificatif de couverture individuelle par ailleurs

PARTIE RESERVEE A L'EMPLOYEUR

Contrat

CDI

CDD

Saisonnier

Date d'embauche

Heure d'embauche

(Au format HH:MM)

Date de fin de contrat (si CDD ou saisonnier)

Période d'essai

OUI

NON

Si OUI durée

Contrat aidé

OUI

NON

Durée hebdomadaire contractuelle

35H

39H

Autre

En cas de durée autre, merci d'indiquer les horaires prévisionnels de travail

	MATIN		APRES-MIDI	
LUNDI				
MARDI				
MERCREDI				
JEUDI				
VENDREDI				
SAMEDI				
DIMANCHE				

Rémunération brute

OU Rémunération nette

Fonctions (Préciser les tâches réaliser pour l'établissement du contrat de travail)

Statut

Employé

Agent de maîtrise

Cadre

Ouvrier