



FICHE DE RENSEIGNEMENTS SALARIÉ

A retourner avec copie du contrat de travail initial
et des avenants au contrat, s'ils existent

INFORMATIONS SUR LE SALARIÉ

N° de sécurité sociale :

NOM DE NAISSANCE :

NOM D'ÉPOUSE :

Prénom(s) :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse actuelle :

INFORMATIONS SUR LE CONTRAT DE TRAVAIL

Intitulé du poste :

Date d'entrée :

Type de contrat : CDI CDII CDD Contrat aidé (précisez)

Si CDD, précisez : Emploi saisonnier
 Augmentation temporaire de l'activité
 Remplacement d'un CDI absent

Le salarié est dans la catégorie : Non cadre Cadre

Si Cadre, précisez : Article 36
 Article 4
 Article 4 bis

INFORMATIONS SUR LE SALAIRE

Le salaire est payé sur : Base réelle Base forfaitaire (précisez)

Salaire horaire brut : €

Je soussigné, _____, représentant de l'association employeur, certifie que les éléments inscrits ci-dessus sont exacts.

Date : _____ Cachet de l'association _____ Signature _____