

FICHE D'EMBAUCHE SALARIE(E)

INFORMATIONS CONCERNANT L'ENTREPRISE

Dénomination sociale :

Prénom et nom du responsable :

INFORMATIONS CONCERNANT LE/LA SALARI(E)

Madame Monsieur

Prénom et nom :

Nom de naissance :

Date de naissance :

Né à :

Département :

Pays :

Nationalité :

Si étrangère, joindre la photocopie du titre de travail

Adresse :

Code Postal :

Ville :

NATURE DU CONTRAT

Date d'entrée :

Date d'ancienneté :

Le salarié a-t-il déjà travaillé au sein de l'entreprise :

Salarié :

Oui Non

Intérimaire :

Oui Non

Stagiaire :

Oui Non

Contrat de travail rédigé par :

Si rédigé par vos soins, joindre la photocopie

L'entreprise

Boullu & Associés

Déclaration préalable à l'embauche établie par :

Si établie par vos soins, joindre la photocopie

L'entreprise

Boullu & Associés

Nature du contrat :

CDI

CDD

Jusqu'au :

Rémunération BRUTE mensuelle :

Motif : *(Seulement pour les CDD)*

Remplacement maladie Surcroit de travail

Autres :

Nature de l'emploi :

Cadre Non cadre

Situation avant embauche :

Demandeur d'emploi Salarié Autre :

DUREE DU TRAVAIL

Temps complet (35h) Temps partiel

Nombre d'heure hebdomadaire :

Heures supplémentaires :

Oui
 Non

⇒ Nombre d'heures / semaine :

REPARTITION DES HEURES DE TRAVAIL DANS LA SEMAINE (Si temps partiel, horaire de travail)

	Matin		Après-midi		TOTAL JOURNEE
Lundi	de <input type="text"/>	à <input type="text"/>	et de <input type="text"/>	à <input type="text"/>	<input type="text"/>
Mardi	de <input type="text"/>	à <input type="text"/>	et de <input type="text"/>	à <input type="text"/>	<input type="text"/>
Mercredi	de <input type="text"/>	à <input type="text"/>	et de <input type="text"/>	à <input type="text"/>	<input type="text"/>
Jeudi	de <input type="text"/>	à <input type="text"/>	et de <input type="text"/>	à <input type="text"/>	<input type="text"/>
Vendredi	de <input type="text"/>	à <input type="text"/>	et de <input type="text"/>	à <input type="text"/>	<input type="text"/>
Samedi	de <input type="text"/>	à <input type="text"/>	et de <input type="text"/>	à <input type="text"/>	<input type="text"/>
Dimanche	de <input type="text"/>	à <input type="text"/>	et de <input type="text"/>	à <input type="text"/>	<input type="text"/>

INFORMATIONS DIVERSES

Avantage en nature :

Véhicule :

(joindre la photocopie de la carte grise)

Oui
 Non

Valeur :

Logement :

Oui
 Non

Valeur :

Repas :

Oui
 Non

Valeur :

Indemnités kilométriques :

Oui
 Non

Ticket restaurant :

Oui
 Non

Valeur :

Titre de transport :

Oui
 Non

Valeur :

Choix de la mutuelle :

Adhésion obligatoire
 Dispense de mutuelle
(joindre le justificatif)

DOCUMENTS A NOUS TRANSMETTRE

- Copie de la pièce d'identité
- Copie du RIB du salarié(e)
- Copie de la carte vitale

DOCUMENT A RENVoyer PAR MAIL A
L'ADRESSE MAIL SUIVANTE :

paie@boullu.fr

Fait le :

Par :