



FICHE DE SITUATION DE MAIN D'ŒUVRE (à la date de conclusion du contrat)

Identification de l'employeur

NOM-Prénom ou Raison sociale

--

Identification du salarié

Etat civil		
NOM de Naissance		
NOM Patronymique		
Prénom		
Date de naissance		
Lieu de naissance		
N° Sécurité sociale		
Nationalité		
Adresse		
Conditions Contrat		
Date d'entrée chez l'employeur		
Emploi occupé		
Cadre	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Convention collective		
Coefficient d'emploi/Palier		
Nature du contrat	CDI <input type="checkbox"/>	CDD <input type="checkbox"/>
Si CDD, préciser :	Accroissement temporaire <input type="checkbox"/> Occasionnel <input type="checkbox"/> (ne pas dépasser 119 j année civile)	Saisonnier <input type="checkbox"/> (préciser types de travaux)
Si CDD, date de fin de contrat		
Durée de travail hebdomadaire		
Date fin période d'essai		
mutuelle obligatoire	AFFILIE <input type="checkbox"/>	DISPENSE <input type="checkbox"/>
Lieu de travail (si différent de l'établissement)		
Santé Sécurité au Travail		
Handicap reconnu	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Risques particuliers (bruit, vibrations, agents biologiques, produits chimiques ou autres)	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Conduite d'engins	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Travail de nuit	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>