



Bienvenue Brenda

Calendrier : Octobre 2024

IL VOUS RESTE 2 JOURS DE CONGÉ

Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Sam	Dim
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			



Calendrier : Octobre 2024

IL VOUS RESTE 2 JOURS DE CONGÉ

Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Sam	Dim
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

MESSAGE

ENVOYER



[Accueil](#)[Congé/RTT](#)[Arrêt maladie](#)[Mail](#)[Administration](#)[Info](#)

NUMERO SÉCU

DATE

MOTIF DU CREATION DU DEPOT (MENUE DEROULANT)

MESSAGE (OPTIONNEL)

DÉPOT



ENVOYER



- Tout
- Reçu
- Envoyer
- Brouillon
- Corbeille

Search

RÉPONSE DEMANDE DE CONGÉ...

ENVOYER

DEMANDE DE CONGÉ...

REÇU

RÉPONSE DEMANDE DE CONGÉ DE GERARD

OUI, VOUS POUVER.
CORDIALEMENT

BRENDA RH INFORMATIQUE

RÉPONDRE



Accueil

Congé/RTT

Arrêt maladie

Mail

Administration

Info

Search



Contrat de travail
Fiche de paye

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

Entre les soussignés :

La société _____ au capital de _____ €, immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés sous le numéro _____ RCS _____ dont le siège social est situé _____ représentée par _____ en sa qualité de _____

Or appte dénommée l'Employeur,

Et

Monsieur _____

Né le _____ à _____

de nationalité _____

Demeurant _____

Numéro de sécurité sociale : _____

Or appte dénommée le "Salarié".

ARTICLE 1 - ENGAGEMENT

Sous réserve des résultats de la visite médicale d'embauche, le Salarié est engagé à compter du _____ en qualité de _____.

ARTICLE 2 - OBJET ET DUREE DU CONTRAT

ARTICLE 3 - RUPTURE DU CONTRAT - RESTITUTION

Le présent contrat ne pourra être rompu avant l'arrivée du terme qu'en cas de :

- Suite grave au trouble du Salarié,
- Force majeure,
- accord entre les deux parties,
- justification par le Salarié de son embauche sous contrat à durée indéterminée.

3/3

Bernard MARRON



CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

Entre les soussignés :

La société _____ au capital de _____ €, immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés sous le numéro _____ RCS _____ dont le siège social est situé _____ représentée par _____ en sa qualité de _____

Or appte dénommée l'Employeur,

Et

Monsieur _____

Né le _____ à _____

de nationalité _____

Demeurant _____

Numéro de sécurité sociale : _____

Or appte dénommée le "Salarié".

ARTICLE 1 - ENGAGEMENT

Sous réserve des résultats de la visite médicale d'embauche, le Salarié est engagé à compter du _____ en qualité de _____.

ARTICLE 2 - OBJET ET DUREE DU CONTRAT

ARTICLE 3 - RUPTURE DU CONTRAT - RESTITUTION

Le présent contrat ne pourra être rompu avant l'arrivée du terme qu'en cas de :

- Suite grave au trouble du Salarié,
- Force majeure,
- accord entre les deux parties,
- justification par le Salarié de son embauche sous contrat à durée indéterminée.

3/3

Agatha JANNAIRE



[Accueil](#)[Congé/RTT](#)[Arrêt maladie](#)[Mail](#)[Administration](#)[Info](#)

Information personnelle:

PRÉNOM

NOM

E-MAIL

SECTEUR

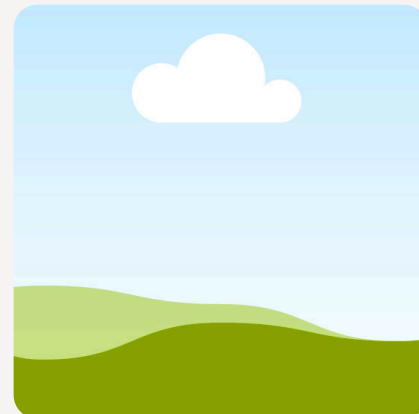
NUMÉRO DE SÉCU

POSTE

CV

LETTRE DE MOTIVATION

PHOTO DE PROFIL:



MODIFIER

ENREGISTRER

Information secteur:

Search



