

My Name

My Adress
My city
Me tel
My e-mail

Numéro de facture :
Date :
Date de validité :

Client

Client Adress
Client City
Client Tel
Client Mail

Commentaires:

Description	Date	Unité	Quantité	Prix Unitaire HT(€)	TVA(%)	Total TTC(€)
asdqsd						

Montant Total HT (€)	0
TVA (%)	0
Total TTC (€)	0

Date et signature du cleint :
(Précédée de le mention "Bon pour accord")

Contrat de travail à durée indéterminée

Entre les soussignés<

Représenté(e) pour les besoins de ce contrat par _____, en sa qualité de : _____,

Immatriculé(2) au Registre du COmmerce et des Sociétés _____,

Et dont le siège social est situé à l'adresse suivante:

Ci-après "**l'employeur**",

ET

_____,

Résidant à l'adresse suivante :

N° de Sécurité sociale: _____,

Ci-après "**le salarié**",

Il a été convenu et arrêté ce qui suit

Préambule

Est conclu le présent contrat, sous réserve de l'issue de la visite médicale d'embauche décidant de l'aptitude du salarié à exercer les fonctions proposées.

L'employeur a effectué une déclaration préalable à l'embauche après de l'URSSAF le : _____,

Il est porté à la connaissance du salarié que l'employeur transmet par le biais de la Déclaration Sociale Nominative (DSN) les données utilisées pour le calcul du salaire, et tout autre événement qu'il est dans l'obligation de déclarer par ce biais, comme les arrêts de travail ou l'éventuelle fin du contrat.

Le salarié déclare être libre de tout engagement, n'être tenu par aucune clause de non-concurrence, n'être frappé d'aucune incapacité ni d'aucune inaptitude physique à l'exercice de son activité.

Article I : Nature et Durée du contrat

Le présent contrat est conclu pour une durée _____

Il prend effet le _____

Article II : Fonction

Le salarié est employé au poste suivant : _____,

Tout au long de l'exécution des présentes, l'exercice des missions ci-après détaillées sera confié au salarié :

Le salarié pourra, pendant toute la durée du présent contrat, être affecté à d'autres postes correspondant aux missions qu'il exerce, selon les besoins de l'employeur.

La prise de fonction sera effective à compter du _____,

