## FORMULAIRE A COMPLETER ET A TRANSMETTRE A L'ETUDE

NOM (Joindre copie de votre carte d'identité RECTO/VERSO)	
PRÉNOM	
ADRESSE	
N° SÉCURITÉ SOCIALE (Joindre copie de votre carte vitale)	
NUMÉRO PORTABLE/FIXE ADRESSE MAIL EVENTUELLE	
NOM DU POSTE OCCUPÉ	
NATURE CONTRAT (CDD-CDI-APPRENTISSAGE) (Joindre copie de votre contrat de travail)	
HEURES MENSUELLES	
DATE D'ENTRÉE DANS LA SOCIÉTÉ	
DATE D'ANCIENNETÉ	
SALAIRE BRUT (Joindre copie de vos quinze derniers bulletins de salaire)	
CATÉGORIE D'EMPLOI (Ouvrier, employé, cadre, technicien)	
SOMMES DUES PAR LA SOCIÉTÉ (Indiquer la date du dernier jour travaillé)	
AVEZ-VOUS DES SAISIES-ARRÊTS ? (Si oui, joindre justificatifs)	
AVEZ-VOUS UNE MUTUELLE ENTREPRISE ? (Si oui, joindre copie carte mutuelle)	
AVEZ-VOUS UN CONTENTIEUX PRUD'HOMAL EN COURS ? (Si oui coordonnées complètes de votre avocat) RIB/IBAN	
(Joindre <b>impérativement</b> un RIB à votre Nom)	