

CONTRAT DE TRAVAIL :

Contrat d'Initiation à la Vie Professionnelle (CIVP)

Et ce, entre les soussignées :

1. L'entreprise

Raison sociale: Vvg

Secteur d'activité : Ggg

Siège social :

Rue: Ghh

Gouvernorat : Ggu

Pays: Gyu

Code Postal: Ghj

Adresse électronique: Ghu

Tél.: Ghj

Matricule Fiscal : Ghj

Numéro d'affiliation CNSS : Ghh

Chef d'entreprise : Monsieur Ghj

Représenté, le cas échéant, par : Monsieur Ggg jj

En qualité de: Ggh

Contact du représentant : Ghh

d'une part,

2. Le salarié(e) bénéficiaire:

Nom & Prénom: Monsieur Ggg jj

Date de naissance : 24/02/2023

Lieu de naissance : Fghh

Adresse du lieu de résidence

Rue: Tyi

Gouvernorat : Ghh j

Pays : Fhj

Code Postal : Fhj

Adresse électronique : Fhu

Niveau scolaire : Fhh

Diplôme & spécialité : Gh

Date d'obtention du diplôme : 24/02/2023

Compte courant : Gh

Agence bancaire ou postale : Ghj