

CONTRAT DE TRAVAIL :

Contrat d'Initiation à la Vie Professionnelle (CIVP)

Et ce, entre les soussignées :

1. L'entreprise

Raison sociale: Yg

Secteur d'activité : Gggh

Siège social :

Rue: Ghh

Gouvernorat : Ghh

Pays: Ggg

Code Postal: Gghh

Adresse électronique: Hhh

Tél.: Hhj

Matricule Fiscal : Hhh

Numéro d'affiliation CNSS : Hhh

Chef d'entreprise : Monsieur Fgg

Représenté, le cas échéant, par : Monsieur Ggj

En qualité de: Ghh

Contact du représentant : Huj

d'une part,

2. Le salarié(e) bénéficiaire:

Nom & Prénom: Monsieur Ggj

Date de naissance : 23/02/2023

Lieu de naissance : Vhj

Adresse du lieu de résidence

Rue: Hh

Gouvernorat : Hjj

Pays : Hgh

Code Postal : Hh

Adresse électronique : Hhj

Niveau scolaire : Hhh

Diplôme & spécialité : Gg

Date d'obtention du diplôme : 23/02/2023

Compte courant : Ghj

Agence bancaire ou postale : Gyh