

CONTRAT DE TRAVAIL :

Contrat d'Initiation à la Vie Professionnelle (CIVP)

Et ce, entre les soussignées :

1. L'entreprise

Raison sociale: Xvxg

Secteur d'activité : Cbcbc

Siège social :

Rue: Xhxx

Gouvernorat : Xhxx

Pays: Dhdh

Code Postal: Hdhd

Adresse électronique: Dhdh

Tél.: Dhdhd

Matricule Fiscal : Dhdh

Numéro d'affiliation CNSS : Dhdhd

Chef d'entreprise : Monsieur Xhdhd

Représenté, le cas échéant, par : Monsieur Xhxx

En qualité de: Dhdhx

Contact du représentant : Xhdhx

d'une part,

2. Le salarié(e) bénéficiaire:

Nom & Prénom: Monsieur Dhdh

Date de naissance : 15/02/2023

Lieu de naissance : Dhdh

Adresse du lieu de résidence

Rue: Dhdh

Gouvernorat : Fyf

Pays : Xhxx

Code Postal : Xhxx

Adresse électronique : Dhdhx

Niveau scolaire : Dgdg

Diplôme & spécialité : Fhch

Date d'obtention du diplôme : 15/02/2023

Compte courant : Dhdh

Agence bancaire ou postale : Xhxx