

# **CONTRAT DE TRAVAIL :**

## **Contrat d'Initiation à la Vie Professionnelle (CIVP)**

**Et ce, entre les soussignées :**

**1. L'entreprise**

Raison sociale: Chhfc

Secteur d'activité : Vvv ufuf

Siège social :

Rue: Vhchg

Gouvernorat : Fufug

Pays: Fufuf

Code Postal: Chcj

Adresse électronique: Gugj

Tél.: Fufuf

Matricule Fiscal : Chfu

Numéro d'affiliation CNSS : Ufu

Chef d'entreprise : Monsieur Ydh

Représenté, le cas échéant, par : Monsieur Ufhf

En qualité de: Ufuf

Contact du représentant : Fufu

d'une part,

**2. Le salarié(e) bénéficiaire:**

Nom & Prénom: Monsieur Ccvh

Date de naissance : 15/02/2023

Lieu de naissance : Vjcj

Adresse du lieu de résidence

Rue: Cfuf

Gouvernorat : Hcuc

Pays : Gugu

Code Postal : Cufu

Adresse électronique : Gugi

Niveau scolaire : Fufu

Diplôme & spécialité : Chcu

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

Compte courant : Fhfu

Agence bancaire ou postale : Cufu