

Contrat de travail à durée indéterminée

(modèle à adapter : voir avertissement)

Entre les soussignés,

- L'entreprise, n° d'identification....., dont le siège est à ...
Représentée par agissant en qualité de d'une part,
- et M..... n° de sécurité sociale....., demeurant à, d'autre part,

Il a été convenu ce qui suit :

- 1- M..., qui se déclare libre de tout engagement incompatible avec le présent contrat, est engagé à compter du avec la qualification de ...(cf. classification de la convention collective) pour tenir un emploi de ...
 - 2- L'entreprise ... a déclaré préalablement à son embauche M... auprès de l'URSSAF (ou de la MSA) de ...
 - 3- La convention collective applicable à l'entreprise est la convention collective...
Pour toutes les dispositions relatives à la relation de travail non prévues par le présent contrat, les parties se référeront à cette convention.
 - 4- Le contrat ne deviendra définitif qu'à l'issue d'une période d'essai deau cours de laquelle chacune des parties pourra rompre le contrat sans indemnité.
 - 5- La durée hebdomadaire de travail de Mest fixée à...
(Si le contrat est à temps partiel, faire figurer les mentions prévues à l'article L 212-4-3 du CT)
(S'il existe un horaire collectif dans l'entreprise, rédiger ainsi : « La durée hebdomadaire de travail est fixée conformément à l'horaire collectif affiché dans l'entreprise. A titre informatif, elle est de... heures. »)
- Le salarié pourra être amené à effectuer des heures supplémentaires selon les conditions légales et conventionnelles en vigueur.
- 6- Mexercera ses fonctions à...(préciser le lieu)
 - 7- M... bénéficiera des congés payés annuels dans les conditions prévues par la convention collective... (ou bénéficiera de ... jours de congés payés)¹
 - 8- M...percevra une rémunération brute de... (en chiffres et en lettres) par mois , qui lui sera versée à la fin de chaque mois civil.
A cette rémunération s'ajouteront... (préciser le cas échéant l'existence de primes)

¹ La durée des congés payés ne peut être inférieure à celle prévue par la convention collective.

conventionnelles ou individuelles, d'avantages en nature et indemnités, frais professionnels...)

- 9- M.... bénéficiera de l'ensemble des lois sociales applicables, notamment en matière sécurité sociale et régimes de retraite complémentaire.
La caisse de retraite complémentaire est : (nom et adresse)
L'organisme de prévoyance est : (nom et adresse)

Fait en double exemplaire

A....., le.....

(Signatures précédées de la mention manuscrite « lu et approuvé »)