

Les parties conviennent de modifier le contrat de travail à durée indéterminée signé le : / /

Entre l'employeur :

Nom de naissance : Nom d'usage : Prénom :

Adresse :

..... Ville : Code postal :

En qualité de : père mère tuteur autre N° de téléphone :

N° Urssaf ou Pajemploi : Y

et le salarié :

Nom de naissance : Nom d'usage : Prénom :

Adresse :

..... Ville : Code postal :

N° de Sécurité sociale : / / / / /

Il est convenu de modifier les dispositions suivantes :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Date d'exécution de l'avenant : / /

Signature de l'employeur
(précédée de « Lu et approuvé »)

Signature du salarié
(précédée de « Lu et approuvé »)

À, le / /

À, le / /