

# 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 de ....au cours de laquelle chacune des parties pourra rompre le contrat sans indemnité.
- 5- La durée hebdomadaire de travail de M ....est 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- M ....exercera 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)
- 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 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 »)