

Santé **btp**

Contrôle de l'Etat du personnel : Fiche d'embauche et Fiche de débauche



Entreprise :

Adresse :

N° Adhérent :

E-mail :

FICHE D'EMBAUCHE

(A envoyer dans les 48 heures)

M. ou Mme : Prénoms :

Adresse :

Code postal : Ville :

Date de naissance :

Date d'entrée dans l'entreprise :

Nature de l'emploi :

Catégorie professionnelle : IAC ETAM Ouvrier

Nature du contrat : CDD CDI Stagiaire Apprenti

L'intéressé nécessite-t-il une surveillance particulière ?
(voir document joint en annexe)

Dernier employeur :

Nature de l'emploi :

Matricule S.S. :

Cachet de l'entreprise A Le



Entreprise :

Adresse :

N° Adhérent :

E-mail :

FICHE DE DÉBAUCHE

(A envoyer dès que la salarié a quitté l'entreprise)

M. ou Mme : Prénoms :

Adresse :

Code postal : Ville :

Date de naissance : Dossier médical N° :

Date d'embauchage :

Date de débauchage :

Matricule S.S. :

Cachet de l'entreprise

A Le