

Convention d'inscription et déclaration de conclure un travail temporaire

Les informations recueillies à votre sujet sont destinées à être utilisées dans le cadre d'un contrat de travail intérimaire. Conformément à la loi du 8/12/1992 sur la protection de la vie privée, elles vous seront communiquées à votre demande et seront, le cas échéant, corrigées. Vous pouvez aussi consulter le registre central auprès de la commission de la protection de la vie privée.

Il est convenu entre le/la soussigné.e _____ et MERVEILLE + Intérim, qu'à dater du _____ le/la soussigné.e fait appel aux services de MERVEILLE + Intérim pour effectuer des missions auprès de différents utilisateurs. Les horaires de travail, les tarifs et remboursements de frais éventuels seront convenus entre le donneur d'ordre et le travailleur intérimaire. Les accords sont consignés dans l'ordre de mission ou dans un contrat séparé dûment signé pour accord par le donneur d'ordre et par l'exécutant. L'ordre de mission (description résumée du travail) dûment signé par les deux parties fait partie intégrante de la présente convention de détachement, sous réserve d'accord préalable de MERVEILLE + Intérim.

L'exécutant se charge de la confirmation écrite de l'ordre de mission qui est à renvoyer à MERVEILLE + Intérim. Tout contrat est soumis à nos conditions générales reproduites au verso dudit contrat.

Toute modification par rapport à ces données doit nous être communiquée dans les plus brefs délais. Merci.

- Nom complet : _____
- Prénom : _____ Numéro national : -
- Fonction.s exercée.s (à mentionner sur vos contrats): _____
- Adresse du domicile :
 - Rue : _____ N° _____ Boite _____
 - Code postal : _____ Ville : _____
 - Pays du domicile si vous êtes domicilié.e à l'étranger : _____
- Adresse courrier (si différente du domicile) :
 - Rue : _____ N° _____ Boite _____
 - Code postal : _____ Ville : _____
 - Pays si adresse à l'étranger : _____
- Né.e le : ____/____/____ à : _____ (ville)
- Pays du lieu de naissance si né.e à l'étranger : _____
- Nationalité : _____
- Téléphone : _____ GSM : _____
- Adresse mail : _____
- Sexe sur la carte d'identité : Masculin Féminin
- Genre : Homme Femme Non-binaire
- Etat civil : Célibataire Marié.e Cohabitant.e légal.e Divorcé.e Veuf/veuve
- Si cohabitant.e légal.e ou marié.e :
 - Nom de la personne : _____ Prénom : _____
 - Date de naissance de la personne : ____/____/____
- Indiquez le nombre : enfant.s à charge non handicapé.s enfant.s à charge handicapé.s
 Autre.s : _____ _____
- N° Sécurité Sociale (pour les français) : -
- N° de votre carte d'identité : _____
- Coordonnées bancaires :
 - IBAN : _____ Code BIC : _____
- Précompte professionnel : ____% (entre 11 et 35 %) Sans réponse de votre part, un précompte de 11% sera appliqué par défaut.
- C4 souhaité mensuellement : Oui Non
- + Copie recto verso de votre carte d'identité
- J'accepte de recevoir ma fiche de paie via DOCCLE

Signature de l'employé.e

En signant ce document, je déclare avoir pris connaissance du mode de fonctionnement de MERVEILLE S.A. ainsi que de la procédure à suivre pour déclarer mes prestations.

Nous vous remercions pour l'intérêt que vous nous portez !

Date : __/__/__

DOCUMENT CONFIDENTIEL ACCESSIBLE SEULEMENT AUX RESSOURCES HUMAINES

Votre inscription est validée après avoir reçu un mail de confirmation de notre part.

