

Nom :

N° SIRET Association :

(Cadre réservé à LPS).

FICHE SALARIE

IDENTITE DU SALARIE

N° de sécurité sociale : Nationalité :

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Adresse :

Code postal : Commune :

Date de naissance : Lieu de naissance :



CONTRAT DE TRAVAIL

Poste occupé :

Contrat à durée indéterminée

Date d'embauche :

Temps plein

Temps partiel

Intermittent



Contrat à durée déterminée

Date de début : Date de fin :

Motif de recours (à préciser obligatoirement dans le contrat de travail) :

Accroissement temporaire d'activité

Remplacement d'un salarié absent

Contrat d'usage

Contrat particulier :

CUI - CAE (copie Cerfa à joindre obligatoirement)

Contrat d'apprentissage (copie Cerfa à joindre obligatoirement)

Contrat de professionnalisation (copie Cerfa à joindre obligatoirement) Contrat d'engagement éducatif (CEE)





PRECISIONS PARTICULIERES

J'applique les bases forfaitaires de cotisations sociales (sport)
Les cotisations sociales dues au titre du régime général de la sécurité sociale sont calculées sur la base de l'assiette forfaitaire issue de l'arrêté du 27 juillet 1994. L'application de cette assiette entraîne notamment une réduction de la couverture sociale (pension de retraite et indemnités journalières de sécurité sociale réduites).

J'applique les bases forfaitaires de cotisations sociales de l'éducation populaire
Association agréée « jeunesse et éducation populaire » (JEP) uniquement et pour des activités autres que sportives.

REMUNERATION ET TEMPS DE TRAVAIL

Temps de travail mensuel : Taux horaire brut :

Congés payés : Versement d'une indemnité de congés payés (rémunération majorée de 10%)
 Les congés sont pris par le salarié

Prime d'ancienneté : % du Salaire Minimum Conventionnel du Groupe 3 (selon CCN Sport)

Avantages en nature : Logement au forfait : nombre de pièces : Logement au réel : montant :€

Internet : montant :€

Autres NTIC :€

Indemnité kilométrique :

Puissance véhicule (CV) :

Montant unitaire du km (barème URSAAF) :€

CONVENTION COLLECTIVE SPORT

Groupe de classification du salarié		
<input type="checkbox"/> Groupe 1 (employé)	<input type="checkbox"/> Groupe 4 (technicien)	<input type="checkbox"/> Groupe 7 (cadre)
<input type="checkbox"/> Groupe 2 (employé)	<input type="checkbox"/> Groupe 5 (technicien)	<input type="checkbox"/> Groupe 8 (cadre)
<input type="checkbox"/> Groupe 3 (technicien)	<input type="checkbox"/> Groupe 6 (cadre)	



MUTUELLE

Le salarié a-t-il souscrit à la Mutuelle proposée par l'employeur ? Oui Non

Répartition prise en charge : Part salariale :% Part patronale : %

Type de cotisation choisie : Isolé Couple Famille

A

Le

Signature du président de l'association :

