

IDENTITÉ DU SALARIÉ

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

N° de sécurité sociale : Nationalité :

Adresse :

Code postal : Commune :

Date de naissance : Lieu de naissance :

CONTRAT DE TRAVAIL

Poste occupé :

CONTRAT A DURÉE INDÉTERMINÉE

Date d'embauche :

Temps plein

Temps partiel

Intermittent

⚠ *Le type de contrat est important : en cas de doute contactez-nous.*

CONTRAT A 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

CDD Sportif (sport professionnel uniquement)

Contrat particulier :

Contrat aidé (PEC, CAE)*

Contrat d'apprentissage*

Contrat de professionnalisation*

Contrat d'engagement éducatif (CEE)

* Vous devez joindre le CERFA

RÉMUNÉRATION & 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 : Oui Non NTIC (internet, tél) : Oui Non
Véhicule : Oui Non Autres (repas...) : Oui Non

[Véhicule] Indemnité km : Puissance (CV) : Montant unitaire du km (barème URSSAF) : €
Ou forfait de déplacement : €

[Transport] Abonnement de transport collectif : €

CONVENTION COLLECTIVE DU SPORT

GROUPE DE CLASSIFICATION DU SALARIÉ

| | | | | |
|-------------|----------------|----------------|-----------|----------------|
| 1 (employé) | 3 (technicien) | 5 (technicien) | 7 (cadre) | Joueur pro |
| 2 (employé) | 4 (technicien) | 6 (cadre) | 8 (cadre) | Entraîneur pro |

COTISATIONS SOCIALES

Régime général

Régime dérogatoire (base forfaitaire)



*Si vous avez **une question**, contactez-nous.

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

À Le

Signature du Président de l'association :

Ces données sont collectées dans le cadre du suivi de dossier de votre association. Conformément aux dispositions des articles 39 et 40 de la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, la personne qui remplit ce document bénéficie d'un droit d'accès, de rectification, de mise à jour et d'effacement des informations qui le concernent, qu'il peut exercer en s'adressant à contact@professionsport42.com, ou par courrier à Loire Profession Sport - Maison Départementale des Sports BP90144 Saint-Etienne cedex 2, en précisant dans l'objet du courrier "Droit des personnes" et en joignant la copie de son justificatif d'identité.



04 77 59 56 10



www.professionsport42.com
impactemploi@professionsport42.com



Maison des Sports, 4 rue des
Trois Meules, Saint-Étienne