

# ANNONCE A INTERNEB<sup>+</sup>

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

N/P - Localité \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ No AVS \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_

Pour les étrangers genre de Permis \_\_\_\_\_ (joindre une copie)

Permis de conduire  Oui  Non

Véhicule privée  Oui  Non

Langues parlées \_\_\_\_\_

Classification/fonction  bâtiment  contremaître  génie civil  contremaître  
 chef d'équipe  chef d'équipe  
 maçon Q  maçon Q constr.routes Q  
 travailleur A  
 travailleur B  travailleur B  
 travailleur C  travailleur C  
 machiniste  machiniste  
 grutier  grutier  
 chauffeur  chauffeur

Raison sociale de l'employeur \_\_\_\_\_

Personne de contact c/o l'employeur \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Banque et numéro de compte ou CCP de l'employeur \_\_\_\_\_

Sous contrat de durée indéterminée avec l'employeur dès le \_\_\_\_\_

Salaire 2023 brut versé hors 13<sup>ème</sup> et vacances Fr. /mois Fr. /heures

Pourcentage d'activité \_\_\_\_\_ %

Horaire hebdomadaire de votre entreprise (nombre d'heures) :

Janvier

Février

Mars

Avril

**Début du placement à InterNeb+ (\*)**

(\*) dès le 6<sup>ème</sup> jour de placement à InterNeb+, retourner le formulaire « Continuation du placement à InterNeb+ »

L'employeur soussigné certifie que les renseignements donnés sont exacts et autorise Interneb<sup>+</sup> à en faire usage dans le cadre de son activité.

Les signataires attestent que les jours de vacances et les heures supplémentaires ou variables sont épuisés.

Lieu et date

Signature de l'employeur \_\_\_\_\_

Signature du travailleur \_\_\_\_\_