

ANNONCE A INTERNEB⁺

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 B ☐ travailleur A
☐ travailleur C ☐ travailleur B
☐ 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 **2026** brut versé hors 13^{ème} 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^{ème} 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⁺* 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 _____