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	☐ génie civil
☐ contremaître	☐ 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 **2027** brut versé hors 13ème 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 6ème 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 _____