

## Contrat de travail à durée indéterminée hors clauses facultatives.

### 1- Les signataires

#### Entre les soussignés,

**l'employeur** : raison sociale, code APE, n°URSSAF, n°SIRET dont le siège est à ...  
Représentée par ..... agissant en qualité de .... d'une part,

et

#### **l'embauché**

M..... n°de sécurité sociale....., demeurant à ....., d'autre part,

### Il a été convenu ce qui suit :

- 1- M..., qui se déclare libre de tout engagement incompatible avec le présent contrat, est engagé à **compter du ....** par le présent contrat pour **une durée indéterminée avec la qualification de ....**(cf. classification / statut / échelon de la convention collective) pour tenir un **emploi de ...**
- 2- **L'entreprise ... a déclaré préalablement l'URSSAF** (ou de la MSA) de ...l'embauche M... auprès de
- 3- **La convention collective** applicable à l'entreprise est la convention collective...  
Pour toutes les dispositions relatives à la relation de travail non prévues par le présent contrat, les parties se référeront à cette convention.  
(Référence au règlement intérieur dans le cas des entreprises > 20 salariés.)
- 4- Le contrat ne **deviendra définitif qu'à l'issue d'une période d'essai de ....**au cours de laquelle chacune des parties pourra rompre le contrat sans indemnité.
- 5- **La durée hebdomadaire de travail** de M ....est fixée à...  
( Si le contrat est à temps partiel, faire figurer les mentions prévues à l'article L 212-4-3 du CT)  
(S'il existe un horaire collectif dans l'entreprise, rédiger ainsi : « La durée hebdomadaire de travail est fixée conformément à l'horaire collectif affiché dans l'entreprise. A titre informatif, elle est de... heures. »)  
  
Le salarié pourra être amené à effectuer des heures supplémentaires selon les conditions légales et conventionnelles en vigueur.
- 6- M ....exercera ses fonctions à...(préciser le lieu)  
**Déplacements** et périodes de déplacements précisés le cas échéant, et indemnités forfaitaires de déplacements fixées après accord des deux parties.
- 7- M... bénéficiera des **congés payés annuels** dans les conditions prévues par la convention collective... (ou bénéficiera de ... jours de congés payés)<sup>1</sup>
- 8- M....percevra une **rémunération brute de...** (en chiffres et en lettres) par mois , qui lui sera versée à la fin de chaque mois civil.  
A cette rémunération s'ajouteront... (préciser le cas échéant l'existence de primes conventionnelles ou individuelles, d'avantages en nature et indemnités, frais professionnels, intéressement, participation...et modalités de réévaluation selon la convention collective).
- 9- M.... bénéficiera de l'ensemble des lois sociales applicables, notamment en matière **sécurité sociale et régimes de retraite complémentaire.**  
La caisse de retraite complémentaire est : ..... (nom et adresse)  
**L'organisme de prévoyance est** :..... (nom et adresse)

10- **La fin du contrat** : durée de préavis – éventuellement condition de libération anticipée

Fait en double exemplaire

**A...., le....**(vérifier que la date correspond bien à la date effective de prise de fonction)

(Signatures précédées de la mention manuscrite « **lu et approuvé** »)

---

<sup>1</sup> La durée des congés payés ne peut être inférieure à celle prévue par la convention collective.