

CONTRAT DE DETACHEMENT GLOBAL (exemplaire pour l'Association) Feuillet 1



CONTRAT DE TRAVAIL

CONTRAT DE MISE A DISPOSITION

(CDD d'usage conclu conformé	ment à l'article 5132-1 du code du travail)
Le Salarié: Adresse :	Il est convenu que la personne désignée dans le contrat de travail ci-contre est, pour la durée définie à ce même contrat, mise à la disposition du Client Utilisateur :
N°Sécu : Date naissance	NOM (Control of the control of the c
Tél Début contrat travail Date début de cet ordre de travail :	Tél Note:
Pour la durée de la tâche suivante à effectuer :	Emploi (Emploi
Salaire horaire : Dépl. : Heures majorées Autres LIEU DE TRAVAIL:	Adresse fact: Au prix convenu au tableau 'FACTURATION' ci-dessous.
Par défaut, adresse du client	Au pix convenu au tableau PACTORATION Cruessous.
Je déclare avoir pris connaissance des dispositions figurant au dos de ce formulaire, lesquelles font partie du présent contrat.	Important : • Pendant l'exécution de la tâche, le salarié est de droit et de fait placé sous vos ordres et votre entier contrôle. Vous êtes donc responsable des conditions d'exécution des travaux conformément à l'article L1251-21/22 du code du travail, ainsi que des conséquences vis-à-vis des tiers des accidents qui pourraient survenir du fait de l'exécution de ces travaux, vous pouvez
Le 7 juillet 2021 à Signature du <u>Salarié</u> :	vérifier que votre assurance couvre bien ces risques. • En cas d'accident du travail ou de maladie de la personne mise à votre disposition, informez l'Association dans les délais les plus brefs. • Les conditions portées au verso de ce formulaire font intégralement parties du contrat que vous signez. Le 7 juillet 2021 à Signature du Client Utilisateur:
le salarié dispose d'un droit de consultation et de rectification des données informatisées qui le concernent (loi informatique et libertés). Caisse Retraite Complémentaire :	
FACTURATION : Compte-tenu du caractère social de l'association, le règlement sera effectué au comptant dès réception de la facture.	Taux horaire client (prix net) Aide à la mobilité : Nbre KM AR / jour travaillé :
En aucun cas et de manière impérative, le salarié ne devra recevoir de salaire, gratification, ou autre somme directement de la part de l'utilisateur	Facturé client oui / non : Participation frais gestion contrat: Nos tarifs sont automatiquement indexés sur l'augmentation du SMIC
La liasse de 4 feuillets est confiée au salarié, après qu'il l'ait lui-même signée. - Il la fera signer à l'Utilisateur <u>dès l'arrivée</u> sur le lieu de travail. - <u>En fin de mission</u> , après avoir noté les heures effectuées, il fera à nouveau signer l'Uti Date d'émission : mercredi 7 juillet 2021	ilisateur et signera lui-même.
	Tampon et signature de l'employeur " Association REPONSES" :



CONTRAT TRAVAIL (Exemplaire SALARIE) **Feuillet 2**



CONTRAT DE TRAVAIL CONTRAT DE MISE A DISPOSITION

ent a l'article 5132-1 du code du travail)
Il est convenu que la personne désignée dans le contrat de travail ci-contre est, pour la durée définie à ce même contrat, mise à la disposition du Client Utilisateur : NOM PRENOM Tél : Note: Adresse fact Au prix convenu au tableau 'FACTURATION' ci-dessous.
Important: • Pendant l'exécution de la tâche, le salarié est de droit et de fait placé sous vos ordres et votre entier contrôle. Vous êtes donc responsable des conditions d'exécution des travaux conformément à l'article L1251-21/22 du code du travail , ainsi que des conséquences vis-à-vis des tiers des accidents qui pourraient survenir du fait de l'exécution de ces travaux, vous pouvez vérifier que votre assurance couvre bien ces risques. • En cas d'accident du travail ou de maladie de la personne mise à votre disposition, informez l'Association dans les délais les plus brefs. • Les conditions portées au verso de ce formulaire font intégralement parties du contrat que vous signez. Le 7 juillet 2021 à @YEUR_VILLE Signature du Client Utilisateur:

Dates	Arrivée	Départ	Total	Dates	Arrivée	Départ	Total	Dates	Arrivée	Départ	Total
1				11				21			
2				12				22			
3				13				23			
4				14				24			
5				15				25			
6				16				26			
7				17				27			
8				18				28			
9				19				29			
10				20				30			
A remplir	A remplir pour mémoire par le salarié							31			
								Total			

La liasse de 4 feuillets est confiée au salarié, après qu'il l'ait lui-même signée.

- Il la fera signer à l'Utilisateur dès l'arrivée sur le lieu de travail.
- <u>En fin de mission</u>, après avoir noté les heures effectuées, il fera à nouveau signer l'Utilisateur et signera lui-même.

CONTACT ASSOCIATION REPONSES: 04 74 38 57 29 ou en cas d'urgence 06 87 07 67 60

Date d'émission : mercredi 7 juillet 2021

Tampon et signature de l'employeur " Association REPONSES" :



CONTRAT MISE A DISPOSITION (EXEMPLAIRE A RETOURNER A L'ASSOCIATION CHAQUE FIN DE MOIS) Feuillet 3

O.T. N°

CONTRAT DE TRAVAIL

CONTRAT DE MISE A DISPOSITION

(CDD d'usage conclu conformément à l'article 5132-1 du code du travail)

Le Salari Adresse :	é :								née dans le co				
Auresse .					est, pour la durée définie à ce même contrat, mise à la disposition du Client Utilisateur :								
N°Sécu					NOM:								
Date naiss													
Début cont	t de cet ordre	de travail ·				Tél :							
	rée de la tâcl					Notes)					
						Emploi -		_					
Salaire hor						Emploi (
LIEU DE T						Adresse fa	act						
	, adresse du						enu au tableau	'FACTURATIO	N' ci-dessous.				
	avoir pris co ulaire, lesqu				nt au dos				de droit et de fait ble des conditio				
Le 7 juillet	2021 à 🎻	EUR_VILLE							lu travail, ainsi qu u fait de l'exécutio				
Signature	du sala/le :					vérifier que vot	re assurance cou	ıvre bien ces risqı					
							ans les délais les ons portées au v		ulaire font intégra	alement parties di	u contrat que		
le salarié di	pose d'un dro	it de consulta	ation et de rec	ctification des	données	vous signez.	,		g				
informati/ee	es qui le conce	rnent (loi info			401111000								
	traite Complé		75504 David										
Cys rour	Mornay, 5 r.	van Gogn,	7559 I Paris	5									
FACTURA	TION - O	.4. 4		-:-! -! -! !!	:	Tarre barra	l: t /						
	TION : Comp nt sera effec					Aide à la n	re client (pri nobilité	x net):	ear Km				
	n cas et de							r travaillé					
	le salaire, g		ou autre s	somme dire	ectement		client ou						
de la part	de l'utilisat	eur				Participation frais gestion contrat: Nos tarifs sont automatiquement indexés sur l'augmentation du SMIC							
Dates	Arrivée	Départ	Total	Dates	Arrivée	Départ	Total	Dates	Arrivée	Départ	Total		
1				11		'		21					
2				12				22					
3				13				23					
4				14				24					
5				15				25					
6				16				26					
7				17				27					
8				18				28					
9				19				29					
10				20				30					
A signer			L	e Salarié	¬ —	 Le clien 	t 1	31					
	mission							Total					
ou fin de	e mois :							Total					
La liasse de 4 feuillets est confiée au salarié, après qu'il l'ait lui-même signée. - Il la fera signer à l'Utilisateur dès l'arrivée sur le lieu de travail. - En fin de mission, après avoir noté les heures effectuées, il fera à nouveau signer						Tampon et signature de l'employeur " Association REPONSES" :							
F	ner a l'Utilisateu	r <u>dès l'arrivée</u>	sur le lieu de tr	avail.	!	" Asso	ociation REF	PONSES" :					
	ner a l'Otilisateu <u>ssion,</u> après avo et signera lui-m	oir noté les heu	sur le lieu de tr res effectuées,	avail. , il fera à nouve	au signer	" Asso	ociation REF	PONSES":					
l'Utilisateur	ission, après avo	oir noté les heu ême.	res effectuées,	, il fera à nouve	-	" Asso	ociation REF	PONSES" :					
l'Utilisateur	<u>ission</u> , après avo et signera lui-m	oir noté les heu ême. SIATION R	res effectuées,	, il fera à nouve	-	" Asso	ociation REF	PONSES" :					
l'Utilisateur CONTAC ou en ca	ission, après avo et signera lui-m CT ASSOC	oir noté les heu ême. SIATION R ce 06 87 (res effectuées,	, il fera à nouve	-	" Asso	ociation REF	PONSES" :					



CONTRAT MISE A DISPOSITION (Exemplaire à conserver par le client) **Feuillet 4**

O.T. N°

CONTRAT DE TRAVAIL

CONTRAT DE MISE A DISPOSITION

			(CD	D d'usage con	clu conformén	nent à l'article 5	132-1 du code	du travail)			
Salaire hor Autre inder LIEU DE T Par défaut, AVANTAG PERSONN Nous vous avantages services à Nous somr complément FACTURA Compte-te effectué au En aucur	ance: arat trava de cet ordre ée de la tâcl raire: mnités adresse du ES FISCAU IE: rappelons q fiscaux dispe la personne' mes à votre entaire qui voi	CADRE DU e d'informati s le cadre de ble à l'Association pour t utile.	J SERVICE on des clien es prestation coute information on, le règleme.	Il est convenu que la personne désignée dans le contrat de travail ci-contre est, pour la durée définie à ce même contrat, mise à la disposition du Client Utilisateur : NOM Tél : Note: Emploi : Adresse fact Au prix convenu au tableau 'FACTURATION' ci-dessous. Important : • Pendant l'exécution de la tâche, le salarié est de droit et de fait placé sous vos ordres et votre entier contrôle. Vous êtes donc responsable des conditions d'exécution des travaux conformément à l'article L1251-21/22 du code du travail , ainsi que des conséquences vis-à-vis des tiers des accidents qui pourraient survenir du fait de l'exécution de ces travaux, vous pouvez vérifier que votre assurance couvre bien ces risques. • En cas d'accident du travail ou de maladie de la personne mise à votre disposition, informez l'Association dans les délais les plus brefs. • Les conditions portées au verso de ce formulaire font intégralement parties du contrat que vous signez. Taux horaire client (prix net) Aide à la mobilité : par Km Nbre KM AR / jour travaillé							
de la part	de l'utilisat	eur				Nos tarifs so	nt automatique	ion contrat: ment indexés s	ur l'augmentati	on du SMIC	
Dates	Arrivée	Départ	Total	Dates	Arrivée	Départ	Total	Dates	Arrivée	Départ	Total
1				11				21			
2				12				22			
3				13				23			
4				14				24			
5				15				25			
6				16				26			
7				17				27			
8				18				28			
9				19				29			
10				20				30			
A signer Le Salarié				¬ —	Le clien	it 1	31				
en fin de mission						Total					
- II la fera sigr - En fin de mi l'Utilisateur et CONTAC	e mois : I feuillets est coner à l'Utilisateussion, après avus signera lui-mêrCT ASSOC	r <u>dès l'arrivée</u> pir noté les heu me. CIATION R	sur le lieu de tra res effectuées,	avail. il fera à nouve	au signer		on et signatu ociation REF	 ıre de l'empl	oyeur		
Date d'émissi	on : mercredi 7	juillet 2021									