

Entre l'employeur

Mme M.

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Localité :

N° d'immatriculation Urssaf : Code NAF : 97 00Z

Et le salarié

Mme M.

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Localité :

N° d'immatriculation Sécurité sociale :

Préambule :

Madame Monsieur a été embauché(e) en qualité de en contrat à durée en date du (*contrat de référence*).

Le contrat de référence est modifié en ses dispositions relatives à (article(s)

1. Article -

.....
.....
.....

2. Article -

.....
.....
.....

Les dispositions du présent avenant seront applicables à compter du

Fait à, le en 2 exemplaires.

Signature de l'employeur
(précédée de la mention « Lu et approuvé »)

Signature du(de la) salarié(e)
(précédée de la mention « Lu et approuvé »)