



## CONTRAT DE MISE A DISPOSITION

Contact :	CARTERET MICHEL		Structure :	COMMUNE DE MOUTHIERS SUR BOEME	
SIRET :	21160236200017		Adresse :	8 PLACE DU CHAMP DE FOIRE 16440 MOUTHIERS SUR BOEME	
Salarisé(e)	<b>Nom :</b> BRILLOUET <b>Prénom :</b> JEROME <b>N°S.S :</b> 190011602801985 <b>Né(e) le :</b> 11/01/1990 <b>Lieu :</b> BARBEZIEUX SAINT HILAIRE <b>Adresse :</b> LE BOURG 16300 BRIE SOUS BARBEZIEUX		<b>Formations / expériences :</b> ASSISTANT ADMINISTRATIF ET FINANCIER Reconnaissance TH : Non Restrictions : .....		
Poste	<b>Poste occupé :</b> ASSISTANT ADMINISTRATIF ET FINANCIER Du 16/10/2023 au 19/04/2024 inclus <b>Horaire hebdomadaire :</b> 28 heures du mardi au vendredi variables selon planning. <b>Période d'essai :</b> 1 mois, soit une fin le 14/11/2023		Salaire brut horaire : 11,72 €/ Heure + prime IFSE 40€ BRUT Coefficient facturation : 1,85  Facturation horaire : 21.68 €/heure. <i>Inclus charges sociales, congés payés, etc. et frais de gestion</i>		
Santé / Sécurité au travail	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Le ou les postes, sur lesquelles notre salarié(e) est susceptible de travailler, présentent-ils :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Un risque sécurité pour le ou la salarié(e) ? <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non</li> <li><input type="radio"/> Un risque pénibilité pour le ou la salarié(e) ? <input type="checkbox"/> Oui* <input checked="" type="checkbox"/> Non</li> </ul> </li> <li>• <b>Quels sont les EPI obligatoires ? :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Chaussures de sécurité <input type="checkbox"/> Gants <input type="checkbox"/> Lunettes <input type="checkbox"/> Casquette <input type="checkbox"/> Masque</li> <li><input type="checkbox"/> Protection auditive <input type="checkbox"/> Gilet haute visibilité <input type="checkbox"/> Autres en fonction des tâches.</li> </ul> </li> <li>• <b>Par qui sont distribués les EPI ? :</b> <input type="checkbox"/> Vous <input type="checkbox"/> Le GE ACCESS</li> <li>• <b>Le ou les postes nécessitent-ils une visite médicale renforcée ? :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non        Si oui, pour quel aspect ? .....       </li> </ul> <p><b>Merci de mettre à notre disposition la dernière mise à jour de vos documents suivants :</b>        1. Livret d'accueil / 2. Evaluation des risques / 3. Fiches de postes en cas de postes à risque / 4. Facteurs de pénibilité identifiés liés au poste et le pourcentage du temps de travail journalier (Ex : Manutention manuel de charge -20% de son temps sur ce poste à lever ou porter une charge de 15kg).</p> <p><i>(En l'absence de réponse de votre part, vous vous engagez à déclarer que le poste ne présente aucun risque pour le salarié mis à disposition.)</i></p>				

Contrat à retourner signé et tamponné sous 48 h

À Saint-Michel, le 10/10/2023  
 Lu et approuvé, bon pour accord,  
 Signature et cachet de la structure

Le Maire,  
 Michel CARTERET



Pour le GE ACCESS  
 Bertrand MAZAUD  
 Directeur