



CONTRAT DE MISE A DISPOSITION

Contact	Contact : CARTERET MICHEL SIRET :21160236200017	Structure	Structure : COMMUNE DE MOUTHIERS SUR BOEME Adresse : 8 PLACE DU CHAMP DE FOIRE 16440 MOUTHIERS SUR BOEME
----------------	---	------------------	--

Salarié(e)	Nom : BRILLOUET Prénom : JEROME N°S.S : 190011602801985 Né(e) le : 11/01/1990 Lieu : BARBEZIEUX SAINT HILAIRE Adresse : LE BOURG 16300 BRIE SOUS BARBEZIEUX	Formations / expériences	ASSISTANT ADMINISTRATIF ET FINANCIER Reconnaissance TH : Non Restrictions :
-------------------	--	---------------------------------	---

Poste	Poste occupé : ASSISTANT ADMINISTRATIF ET FINANCIER Du 16/10/2023 au 19/04/2024 inclus Horaire hebdomadaire : 28 heures du mardi au vendredi variables selon planning. Période d'essai : 1 mois, soit une fin le 14/11/2023	Salaires	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"> • Le ou les postes, sur lesquelles notre salarié(e) est susceptible de travailler, présentent-t-ils : <ul style="list-style-type: none"> ○ Un risque sécurité pour le ou la salarié(e) ? <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non ○ Un risque pénibilité pour le ou la salarié(e) ? <input type="checkbox"/> Oui* <input checked="" type="checkbox"/> Non • Quels sont les EPI obligatoires ? : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Chaussures de sécurité <input type="checkbox"/> Gants <input type="checkbox"/> Lunettes <input type="checkbox"/> Casquette <input type="checkbox"/> Masque <input type="checkbox"/> Protection auditive <input type="checkbox"/> Gilet haute visibilité <input type="checkbox"/> Autres en fonction des tâches. • Par qui sont distribués les EPI ? : <input type="checkbox"/> Vous <input type="checkbox"/> Le GE ACCESS • Le ou les postes nécessitent-t-ils une visite médicale renforcée ? : <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <p>Si oui, pour quel aspect ?</p> <p>Merci de mettre à notre disposition la dernière mise à jour de vos documents suivants : 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