

MODÈLE AVENANT AU CONTRAT ASSISTANTE MATERNELLE

Les parties conviennent de modifier le contrat de travail à durée indéterminée signé le : / /

Entre l'employeur :

Nom de naissance : Nom d'usage : Prénom :

Adresse :
..... Ville : Code postal :

En qualité de : père mère tuteur autre N° de téléphone :

N° Urssaf ou Pajemploi : Y / /

et le salarié :

Nom de naissance : Nom d'usage : Prénom :

Adresse :
..... Ville : Code postal :

N° de Sécurité sociale : / / / / /

Il est convenu de modifier les dispositions suivantes :

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

Date d'exécution de l'avenant : / /

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

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

À....., le / /

À....., le / /