

Nom et prénom du salarié

** INDiquer LA QUALIFICATION OU LE COEFFICIENT SUPERIEUR à côté du nombre d'heures./Travail de nuit compris entre 21 heures et 7 heures du matin

En cas dispense, il faut envoyer une demande à votre mutuelle d'entreprise et nous la communiquer. A défaut la mutuelle sera appliquée

☐ Affiliation à la mutuelle ☐ Dispense de mutuelle

Versement santé : le salarié bénéficie-t-il du chèque santé ?

DATE DE VERSEMENT DE L'ACOMPTE :

Signature du salarié

Fait en deux exemplaires, dont un remis au salarié