

ETAT DE PRESENCE



Convention Collective Nationale du Commerce de Détail de l'Habillement et Articles Textiles

Nom du souscripteur : _____

Etat de présence au : 01/____/200____ (Date d'effet du contrat)

Cachet de l'Organisme

ETAT DU PERSONNEL							ABSENCE POUR MALADIE OU ACCIDENT A LA DATE D'EFFET DU CONTRAT					
(1)	NOM PRENOM	Date de naissance	N° de Sécurité Sociale	Situation de famille (2)	Salaire annuel (3)	Date d'entrée dans l'entreprise	(1)	NOM PRENOM	Date de naissance	Situation de famille (2)	Salaire annuel (3)	Date d'arrêt de travail
		_____	_____		_____,____€	_____			_____		_____,____€	_____
		_____	_____		_____,____€	_____			_____		_____,____€	_____
		_____	_____		_____,____€	_____			_____		_____,____€	_____
		_____	_____		_____,____€	_____			_____		_____,____€	_____
		_____	_____		_____,____€	_____			_____		_____,____€	_____
		_____	_____		_____,____€	_____			_____		_____,____€	_____
		_____	_____		_____,____€	_____			_____		_____,____€	_____
		_____	_____		_____,____€	_____			_____		_____,____€	_____
		_____	_____		_____,____€	_____			_____		_____,____€	_____
		_____	_____		_____,____€	_____			_____		_____,____€	_____

Si aucun salarié n'est absent pour cause de maladie ou d'accident indiquer "NEANT" dans la colonne concernée.

- (1) Collège : indiquer NC pour Non Cadre ; C pour Cadre
 (2) Utiliser les abréviations suivantes :
 - C : célibataires ou veufs ou divorcés ou séparés sans personne à charge
 - Cn : célibataires ou veufs ou divorcés ou séparés avec personne à charge
 - M : marié sans enfant à charge (ou concubin ou PACS)
 - Mn : marié avec enfant ou personne à charge
 ("n" étant le nombre d'enfants ou de personnes à charge)
 (3) Indiquer le salaire annuel de l'intéressé ou sa reconstitution annuelle

Certifié conforme

A _____, le _____

Signature,

Cachet du souscripteur