## Demande d'autorisation d'embauchage **Personnel Hôtelier EXTRA** (horaires variables)

## L'EMPLOYEUR

		Raison Sociale :	
N° de Téléphone :			
N° d'affiliation de l'employeur (CAI			
Assurance contre les Accidents du T	ravail :	98 000 MONAC	20
	I SEMBALIOT	LACE	
	L'EMBAUCH	IAGE	
Nature de l'emploi :	Co	efficient:	
Salaire horaire:	Av	antage(s) en nature	2:
Date d'entrée :			
<u> </u>			
Cadre réservé au Service de l'I	Emploi :		
Contrat limité à :			
	LE SALAR	RIE	1
NY 11			
Nom d'usage :			
Nom (de jeune fille pour les dames) :			Sexe :
Né(e):Lieu	u de Naissance :		Pays :
Nationalité :Situ	uation de Famille	: N° CCSS	:
Adresse:			
	Code Po	ostal:Vi	lle:
Pièce d'Identité N°: de	élivrée à :	Valid	dité:
Je déclare avoir pris connaissance des renseignements et déclarations de la	Certifié exact,		Cadre réservé au Service de l'Emploi :
présente demande, et les certifie exacts.	Monaco, le Signature de l'Employeu	r:	Date de dépôt & N° du Permis
Monaco, le :	r r r		1