

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 ou la salarié(e) :**

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     /     /