



## AVIS D'EMBAUCHE/DE DEBAUCHE

### **EMPLOYEUR :**

Nom ou Raison sociale : .....

N° adhérent AMIT : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

### **TRAVAILLEUR :**

Nom et prénoms : .....

N° affilié AMIT : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

N°CIN : .....

Délivrée à : .....

Adresse : .....

Nom et prénoms de l'époux/épouse : .....

Nombre d'enfants : .....

Date d'embauche : ..... Date de débauche : .....

En qualité de : .....

Antananarivo, le .....

Cachet et Signature de l'employeur

Signature du travailleur