## Déclaration Unique d'Embauche

(sauf pour les salariés intérimaires)

Les infor	mations sur fond bleu	sont à produire OBLIGATOIREME (art. L.320 et R.362-1 du co		UCHE sous peir	ne de sanctions	
A) ETABLISSEMENT E	MPLOYEUR					
N° SIRET	7328293200001	17	Code APE (NA	AF) 5829C		
NOM, prénoms ou DENOMINATION	CIEL MARKETING MARCHES					
Adresse de	11 RUE DE CAMBRAI					
l'établissement	75019	PARIS				
Adresse de correspondance (si différente de celle de l'établissement)	(Code postal)  (Code postal)  Numéro de Télé	(Commune) (Commune)	Numér	o de Télécop	iie	
B) FUTUR SALARIE						
Nom de naissance			Nom marital	LEPIC		
Prénoms (dans l'ordre de l'état civil)	SOPHIE				Sexe F	(M ou F)
N° Sécurité Sociale (carte immatriculation)	274127545100317 Date de naissance 09				09/12/1974	
Nationalité	Française					
Lieu de naissance	PARIS		France			
Adresse du salarié	15 avenue des	Maréchaux				
Code postal	75012 PARIS					
DATE PREVISIBLE D'EMBAUCHE 01/01/2009 HEURE PREVISIBLE D'EMBAUCHE 09:00						
C) AUTRES ELEMENT	S SUR L'ENTRE	PRISE ET SUR L'EMPLOI				
Service de santé au travail (la visite médicale d'embauche est obligatoire)	(Code)	et adresse)			ou 🖂 au t	rice de santé ravail de treprise
Effectif de l'établisseme	nt avant l'embauc	the				
S'agit-il du premier salar	rié embauché dar	ns votre établissement	Oui	n		
Si oui, effectif de l'entrep	orise avant emba	uche	Activité	é principale e	xercée dans l'éta	ablissement :
Nature de l'emploi et qualification Durée de la période d'essai (en jours) 0						
Situation du salarié avai	_	Labelance de Co	011 "	454.070	011.5	
Durée du travail (en heures): Hebdomadaire OU mensuelle 151.670 OU annuelle						
Contrat à Durée Indé	eterminée	ou Contrat à Durée Déter	minée Si CI	DD, date de l	a fin de contrat	
D) SI LE SALARIE N'A	PAS DE NUMER	O DE SECURITE SOCIALI	E (demande d'in	nmatriculati	on)	
S'agit-il d'un agent tit	ulaire (employeu	r occupant du personnel dot	é d'un statut fond	ction publique	e) 🗆 Oı	ui 🗆 Non

A PARIS Le 22/09/2009 Signature