



PRÉAVIS DE MISE À PIED

Le présent avis a pour but de vous informer de votre mise à pied effective

à compter de _____ heures, le _____ 20 _____ et ce, conformément

à l'article 14.06 des conventions collectives des secteurs institutionnel / commercial et industriel.

Date et heure de remise au salarié

Signature d'un représentant de l'employeur

Nom de l'entreprise : _____

Date et heure de réception du préavis

Signature du salarié

Nom du salarié

Numéro d'assurance sociale