

## Liste complète de l'effectif du chantier établie par l'entreprise sortante

Nom et adresse de l'entreprise sortante : Aber Propreté, 14 Rue Denis Papin, 56890 PLESCOP

Nom et adresse du marché : ENSIBS 17 Bd Flandres Dunkerque 1940, 56 100 LORIENT

*(Fiche de renseignement à dupliquer autant de fois que nécessaire)*

Salarié 1	
Nom - Prénom	Agent A
Nationalité	Guinéenne
Copie de la pièce d'identité à jour	
Adresse	sera communiquée ultérieurement
Date de l'embauche déterminant l'ancienneté totale	27/09/2010
Taux de l'indemnité d'ancienneté ou de la prime d'expérience	5%
Date de contrôle de l'autorisation de travail du travailleur étranger auprès de la préfecture ainsi que l'autorisation de travail en cours de validité	
Date d'affectation sur le marché	04/01/2021
Bénéficiaires d'un mandat de représentant du personnel (date d'élection ou de désignation) ou d'une protection particulière	
Date d'autorisation de transfert par l'inspecteur du travail du salarié protégé	
Coefficient / Niveau / Échelon	ASC A
Nombre d'heures mensuel effectuées : <ul style="list-style-type: none"><li>dans l'entreprise</li><li>sur le marché avec horaire habituel (taux horaire correspondant)</li></ul>	86.67
Rémunération brute mensuelle correspondant au nombre d'heures travaillées sur le marché	1077.31
Nature et montant détaillé des sommes à périodicité fixe avec base de calcul, au prorata des heures travaillées sur le marché	
Type de contrat et, le cas échéant, motif du recours	CDI
Mention portée sur la fiche d'aptitude médicale	Apte
Date de la dernière visite	28/07/2025
Dates prévues de congés payés	
Absences en cours <ul style="list-style-type: none"><li>Date de début</li><li>Date prévue de reprise d'activité</li><li>État du crédit d'indemnisation maladie (nombre de jours restant à indemniser et taux)</li></ul>	Pas d'absences en cours
Date(s) de convocation à (aux) entretien(s) professionnel(s), action(s) de formation et/ ou promotion(s) réalisée(s)	
Nom de l'organisme assureur et gestionnaire auquel est affilié le salarié pour la complémentaire santé	Génération

Salarié 2	
Nom - Prénom	Agent 2
Nationalité	Française
Copie de la pièce d'identité à jour	
Adresse	sera communiquée ultérieurement
Date de l'embauche déterminant l'ancienneté totale	04/01/2021
Taux de l'indemnité d'ancienneté ou de la prime d'expérience	2%
Date de contrôle de l'autorisation de travail du travailleur étranger auprès de la préfecture ainsi que l'autorisation de travail en cours de validité	
Date d'affectation sur le marché	04/01/2021
Bénéficiaires d'un mandat de représentant du personnel (date d'élection ou de désignation) ou d'une protection particulière	
Date d'autorisation de transfert par l'inspecteur du travail du salarié protégé	
Coefficient / Niveau / Échelon	ASC A
Nombre d'heures mensuel effectuées : <ul style="list-style-type: none"> <li>• dans l'entreprise</li> <li>• sur le marché avec horaire habituel (taux horaire correspondant)</li> </ul>	86.67
Rémunération brute mensuelle correspondant au nombre d'heures travaillées sur le marché	1077,31
Nature et montant détaillé des sommes à périodicité fixe avec base de calcul, au prorata des heures travaillées sur le marché	
Type de contrat et, le cas échéant, motif du recours	CDI
Mention portée sur la fiche d'aptitude médicale	Apte
Date de la dernière visite	27/03/2025
Dates prévues de congés payés	Apte
Absences en cours <ul style="list-style-type: none"> <li>• Date de début</li> <li>• Date prévue de reprise d'activité</li> <li>• État du crédit d'indemnisation maladie (nombre de jours restant à indemniser et taux)</li> </ul>	Pas d'absences en cours
Date(s) de convocation à (aux) entretien(s) professionnel(s), action(s) de formation et/ ou promotion(s) réalisée(s)	
Nom de l'organisme assureur et gestionnaire auquel est affilié le salarié pour la complémentaire santé	Génération