



Engagement Réciproque Assistant(e) Maternel(le) Agréé(e)

Entre le futur employeur :

Mme / M*

Domiciliés :

Code postal : Ville :

En qualité de* : Mère Père Tuteur autre N° de Téléphone :

E-mail :

Et le ou la futur(e) salarié(e) :

Mme ou M*Assistant(e) Maternel(le) Agréé(e)

Domicilié

Code postal : Ville :

N° de Téléphone : E-mail :

Pour l'accueil de l'enfant :

(Nom, Prénom et date de naissance si connue)

Il est convenu d'une promesse d'embauche avec signature de contrat à compter du/...../..... sur les bases suivantes :

Conditions d'accueil

- Durée hebdomadaire de l'accueil :h/semaine
- Durée mensuelle de l'accueil :h/mois
- Nombre de semaines d'accueil dans l'année : semaines/an

Rémunération

- Salaire Mensuel Brut :€ Salaire Horaire Brut :€
- Salaire Mensuel Net :€ Salaire Horaire Net :€

Si l'une des parties décide de ne pas donner suite à cet accord de principe, elle versera à l'autre une indemnité forfaitaire compensatrice calculée sur la base de 1/2 mois par rapport au temps d'accueil prévu.

Signature du futur employeur
(Précédée de « Lu et approuvé »)

Signature du futur salarié
(Précédée de « Lu et approuvé »)