**Avez-vous employé un ou des travailleurs par l’intermédiaire d’une entreprise de travail temporaire ? ❑ OUI ❑ NON Si oui, combien :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Noms des travailleurs temporaires** | **Noms et adresses des entreprises de travail temporaire** |
| **N°** | **Nom** | **Prénom** | **Nom** | **Adresse** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lieu et date :**  | **Timbre et signature :** |  |
| **🢥 à retourner avant fin janvier 2024 au secrétariat CPP-Jb ou par e-mail à** **cpp-jb@cep.ch** |

***Par sa signature, l’entrepreneur certifie que les informations indiquées ci-dessus sont conformes à la réalité.***

|  |
| --- |
| Réservé à la CPP-Jb (à laisser en blanc s.v.p.) |

*Ce document est disponible en téléchargement sur notre site : www.cpp-jb.ch/informations/telechargements*