

# QUESTIONNAIRE D'EMBAUCHE VENDANGES 2019

**Domaine JOSEPH DROUHIN à BEAUNE**

7 Rue d'enfer, BP 80029, 21201 BEAUNE Cedex ☎ 03.80.24.84.09 - Mail [vendanges@drouhin.com](mailto:vendanges@drouhin.com)

NOM :  PRENOM :   Homme  Femme

NOM JEUNE FILLE :  DATE NAISSANCE :

LIEU NAISSANCE (Ville) :  DEPARTEMENT NAISSANCE :

PAYS :  NATIONALITE :

Célibataire  Union Libre  Pacsé  Marié  Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf

Étudiant  Salarié(e)  sans emploi  Inscrit(e) Pôle emploi  Retraité(e)

ADRESSE N° :  Rue :

Code Postal :  Ville :

Précisez **le nom de la personne chez qui vous logez si besoin** M.

E.MAIL :  Téléphone Portable :

N° DE SECURITE SOCIALE

**POUR LES MINEURS** : à partir de 16 ans, vendanges autorisées si plus scolarisé

Je soussigné(e), Père , Mère , Tuteur , M.  autorise mon fils, ma fille

(nom et prénom) à travailler comme saisonnier pour la durée des vendanges sur notre Domaine.

**J'ai bien noté que mon enfant ne doit pas s'absenter de l'école pour faire les vendanges.**

Fait à  Le  Signature du responsable  du mineur

**PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT** : Copie lisible

- Documents d'identité valide (Carte Identité **ou** Passeport **ou** Titre de séjour étranger)
- Carte Vitale **ou** Attestation d'Ouverture de droit à l'assurance maladie
- Relevé d'Identité Bancaire RIB

<b>-Si français né à l'étranger</b>	<b>-Si étranger</b>
Pièce d'état civile avec filiation père/mère	<input type="checkbox"/> Carte de séjour <b>ou</b> <input type="checkbox"/> Résident (valide date vendange)
<input type="checkbox"/> Acte naissance <b>ou</b>	<input type="checkbox"/> Extrait acte naissance avec <b>filiation père/mère (Obligatoire)</b>
<input type="checkbox"/> Extrait acte naissance <b>ou</b>	<input type="checkbox"/> Carte étudiant <b>2019-2020</b> si besoin.
<input type="checkbox"/> Pièce état Civile établis par consulat	

**-Justificatif de la Complémentaire Santé** :  A titre individuel  En qualité d'ayant droit  CMU/ACS

Pas de complémentaire Santé → je m'engage à souscrire à une mutuelle (justificatif à joindre)

Je peux prétendre à un chèque santé (participation de l'employeur au financement de la complémentaire Santé de son salarié) en en faisant la demande et en fournissant le justificatif.

Je m'engage à être présent(e) dès le premier jour et à effectuer la totalité des vendanges.

Je peux être - porteur  **oui**  **non** - chauffeur (trafic 9 places)  **oui (copie du permis)**

Je serai intéressé(e) par un **Transport gratuit au départ de**  **Chalon**  **Seurre**  **Gare de Beaune** Autre

Places limitées . **Je certifie l'exactitude des informations fournies.**

Fait à  Le  Signature