|  |  |
| --- | --- |
| CONVENTIORupture immédiate avec paiement d’une indemnité de rupture

|  |
| --- |
| L'employeur :(nom de la société)(adresse)(code postal + localité)représenté par : notifie au travailleur :(nom, prénom)(adresse)(code postal + localité)qu'il est mis fin au contrat de travail à partir du (date de fin du contrat de travail) ………………………………..L'indemnité due à la suite de cette rupture est égale à la rémunération correspondant à : La rémunération restant à payer jusqu’à la fin du contrat à durée déterminée (le …………….). Fait à (localité) ………………………………., le (date du jour) ………………………………….Signature de l’employeur Signature du travailleur…………………………. ……………………….. |

 |
|  |