**AVENANT AU CONTRAT DE TRAVAIL**

**ENTRE LES SOUSSIGNES** :

**La société** Mentionnez la dénomination précise de la Société, Précisez la forme juridique de la Société au capital de Indiquez le montant du capital social en chiffres euros, immatriculée au RCS de Mentionnez la ville d’immatriculation sous le numéro Précisez le n° SIREN de la Société (9 chiffres), dont le siège social est situé au Indiquez l’adresse du siège social de la Société, représentée par Mentionnez les prénom et nom de la personne qui représente la Société, en sa qualité de Mentionnez la qualité du signataire représentant la Société (mandat ou poste).

Ci-après « La Société »

*D'UNE PART*

**ET :**

Choisir : Madame ou Monsieur Indiquez les prénom et nom du salarié, demeurant à l’adresse suivante : Indiquez l’adresse du salarié.

Ci-après « Choisir : Madame ou Monsieur Indiquez les prénom et nom du salarié »

*D’AUTRE PART*

**IL EST CONVENU CE QUI SUIT :**

**PREAMBULE**

**ARTICLE 1 : OBJET DE L’AVENANT**

Le présent avenant a pour objet la modification de la durée du travail de Choisir : Madame ou Monsieur Indiquez les prénom et nom du salarié.

La Société a engagé Choisir : Madame ou Monsieur Indiquez les prénom et nom du salarié, par contrat de travail à temps plein du Indiquez la date de prise d’effet du contrat, en qualité de Précisez le libellé du poste du salarié.

Les parties conviennent que Choisir : Madame ou Monsieur Indiquez les prénom et nom du salarié travaillera désormais à temps partiel.

Le présent avenant produira ses effets à compter du Indiquez la date de prise d’effet de l’avenant.

**ARTICLE 2 : MODIFICATION DE LA DUREE DU TRAVAIL**

A compter de la prise d’effet du présent avenant, les horaires de travail de Choisir : Madame ou Monsieur Indiquez les prénom et nom du salarié seront de Indiquez le nombre d’heures de travail par semaine heures par semaine réparties de la manière suivante :

* Indiquez la répartition de la durée du travail entre les jours de la semaine

La répartition de la durée du travail telle que fixée au présent contrat pourra être modifiée dans les cas limitatifs suivants :

* Indiquez les cas limitatifs dont il est question

Cette modification sera notifiée à Choisir : Madame ou Monsieur Indiquez les prénom et nom du salarié au moins 7 (sept) jours ouvrés avant son entrée en vigueur.

**ARTICLE 3 : HEURES COMPLEMENTAIRES**

Choisir : Madame ou Monsieur Indiquez les prénom et nom du salarié pourra effectuer des heures complémentaires, dans la limite de Indiquez la limite des heures complémentaires possibles par semaine. Ces heures seront majorées conformément aux dispositions applicables.

**ARTICLE 4 : REMUNERATION**

La rémunération mensuelle brute correspondant à la nouvelle durée du travail de Choisir : Madame ou Monsieur Indiquez les prénom et nom du salarié est fixée à Mentionnez la rémunération correspondant au temps partiel euros pour le nombre d’heures de travail mentionné à l’article 2 du présent avenant.

**ARTICLE 5 : AUTRES DISPOSITIONS DU CONTRAT INITIAL**

Compte tenu de son passage à temps partiel, Choisir : Madame ou Monsieur Indiquez les prénom et nom du salarié ne doit respecter aucune clause d’exclusivité.

Les autres dispositions du contrat du Indiquez la date du contrat initial (ou précédent) restent inchangées.

En conséquence, les parties s’engagent à respecter l’ensemble des dispositions du contrat de travail initial susvisé, et reconnaissent que celles-ci s’appliquent.

Fait à Mentionnez le lieu de signature de l’acte

Le Indiquez la date de l’acte

En deux exemplaires, un pour chaque partie.

**Pour la Société**

Indiquez les prénom et nom du signataire

Indiquez le mandat social ou le poste du signataire

Choisir : Madame ou Monsieur Indiquez les prénom et nom du salarié

Faire précéder les signatures de la mention « lu et approuvé – bon pour accord ».