

## **Demande à transmettre à l'employeur**

Salarié :

Nom, prénom : .....

Matricule : .....

Engagé dans la carrière (ancienne CCT SAS) : .....

Dans le service : .....

Le/la salarié(e) soussigné(e) déclare opter pour la nouvelle carrière  
..... conformément à l'article 35(4) de la nouvelle  
Convention Collective de Travail pour les salariés du Secteur d'Aide et  
de Soins et du Secteur Social qui entrera / est entrée en vigueur le  
01/10/2017.

Je suis informé(e) que ma décision est irréversible et que le  
changement de carrière entrera en vigueur le 1<sup>er</sup> du mois suivant  
l'échéance du préavis d'un mois à partir de la date de la présente  
demande.

Le présent document a une valeur contractuelle et amende le contrat  
de travail signé entre le/la soussigné(e) et son employeur.

....., le / / 2017

\_\_\_\_\_  
Signature du/de la salarié(e)

\_\_\_\_\_  
Signature de l'employeur