|  |  |
| --- | --- |
| CONVENTIO  Rupture 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  …………………………. ……………………….. | |
|  |