

**Convention de mise à disposition de personnel en cas d'exécution  
momentanée de tâches spécialisées requérant une qualification  
professionnelle particulière**

---

I. Identification de l'entreprise demanderesse - PRETEUR (remplir en lettres capitales)

Nom : .....  
N° d'entreprise : .....  
Adresse de l'entreprise : .....  
.....  
Commission paritaire : .....  
Personne de contact : .....  
Téléphone : ..... Fax : .....

II. Identification de l'UTILISATEUR

Nom : .....  
N° d'entreprise : .....  
Adresse de l'entreprise : .....  
.....  
Commission paritaire : .....  
Personne de contact : .....  
Téléphone : ..... Fax : .....

III. Identification et conditions de travail du TRAVAILLEUR mis à la disposition

Nom : .....  
Domicile : .....  
Lieu et date de naissance : .....  
Fonction chez l'utilisateur : .....  
Existence de fonctions équivalentes dans l'entreprise : .....  
Rémunération applicable chez utilisateur : .....  
Indemnités applicables : .....  
Lieu de l'occupation : .....

IV. Régime de travail :

Durée du travail hebdomadaire .....  
Le travailleur prend connaissance de l'horaire de travail mentionné dans le règlement de travail en vigueur dans l'entreprise de l'utilisateur.

V. Période et motifs de la mise à la disposition

- Durée de la mise à disposition : .....  
- Motifs : .....  
- Conditions (tâches, etc...) : .....

(datée et signée par les 3 parties, ou validée par mail)