**CONTRAT DE  
TRAVAIL**

**EMPLOYEUR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** |  |
| **Adresse :** |  |
| **Téléphone :** |  |
| **Courriel :** |  |

**EMPLOYÉ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** |  |
| **Adresse :** |  |
| **Téléphone :** |  |
| **Courriel :** |  |

**Le salarié et l’employeur s’entendent sur les dispositions suivantes :**

**Durée du  
contrat**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Le présent contrat est d’une durée déterminée, | | | |
|  | du : |  | au : |  |
|  | Le présent contrat est d’une durée indéterminée, | | | |

**Description du  
travail**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L’employé est engagé à titre de : | |  |
| Et il accepte d’exécuter les tâches suivantes : | | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

**Rémunération**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | À l’heure |  |  | À la semaine |  |
|  | À l’acte |  |  | Autre base |  |

|  |
| --- |
| Précisions : |
|  |
|  |
| Primes : |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Durée de la période de paie | | | |
|  | Une semaine |  | Deux semaines |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mode de versement | | | | | |
|  | Chèque |  | Argent comptant |  | Dépôt direct |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Avantages ayant une valeur pécuniaire (ex. : auto, logement, etc.) | | | | | |
|  | OUI |  |  | NON |  |
| Si oui, description des avantages : | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

**Horaire de  
travail**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L’employé travaillera | | |  | | | | | Heures par semaine. | |
| La semaine normale de travail de l’entreprise est de | | | | | | |  | | Heures |
| Sa journée de travail débutera à : | | | | |  | | | | |
| Se terminera à : | |  | | | | | | | |
|  | L’employé aura un horaire variable. | | | | | | | | |
| L’employé aura droit à | | | |  | | Minutes de période de repos par jour (pause-café, diner). | | | |
| L’employé aura droit à | | | |  | | De congé par semaine | | | |

**VACANCES ET   
CONGÉS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L’année de référence pour le calcul des vacances débute le | | |  | |
| Jours fériés et chômés : | | | | |
|  | Le 1er janvier – Jour de l’An | | | |
|  | Le Vendredi saint ou le lundi de Pâques, au choix de l’employeur | | | |
|  | Le lundi qui précède le 25 mai – Journée nationale des patriotes | | | |
|  | Le 24 juin – Fête nationale du Québec | | | |
|  | Le 1er juillet – Fête du Canada | | | |
|  | Le 1er lundi de septembre – Fête du Travail | | | |
|  | Le deuxième lundi d’octobre – Action de grâces | | | |
|  | Le 25 décembre – Noël | | | |
|  |  | | | |
| L’employé aura droit à | |  | | jours de congé de maladie par an. |

**Avis de  
démission**

Si l’employé désire mettre fin au présent contrat, il convient de donner à l’employeur un délai de congé raisonnable équivalant à celui que ce dernier aurait à lui donner.

**Avis de  
cessation d’emploi**

L’employeur qui désire mettre fin au présent contrat ou procéder à une mise à pied pour 6 mois ou plus doit remettre un avis écrit à l’employé.

**Clauses  
particulières**

|  |
| --- |
| Dépenses de formation : |
| Dépenses de déplacement : |
| Congés liés aux contraintes particulières de l’employeur : |
| Évolution possible des tâches, des horaires : |
| Révision salariale : |
| Assurance hospitalisation et assurance maladie : |

**NON-**

**CONCURRENCE**

Mme ou M. (employé) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ s’engage, pendant son travail à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,, à ne pas, directement ou indirectement, détenir, gérer, contrôler ou participer dans la propriété, gérance, opération de toute entreprise en concurrence avec l’ensemble des affaires de Mme ou M. (propriétaire)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, et ce, dans le territoire donné, soit la (MRC, ville), à l’exception, bien entendu, de la famille proche de Mme ou M. (employé) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, soit père, mère, frères, sœurs et belle-famille. Advenant la cessation du présent contrat, cette convention devra être respectée pendant vingt-quatre (24 mois) suivant la date de fin de l’activité professionnelle à l’établissement cité précédemment.

Toute contravention de la part de Mme ou M. (employé) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aux présents engagements entrainera le paiement, à titre de dommage liquidé, en faveur de Mme ou M. (propriétaire)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, des sommes de 2500 $ en plus d’une somme de 100 $ par jour d’infraction par Mme ou M. (employé) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ payable à sa demande, sans préjudice aux droits de Mme ou M. (propriétaire) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de prendre injonction pour la cessation immédiate de toute contravention à cet engagement et d’utiliser tout autre recours permis. Les recours aux fins d’exécution étant cumulatifs et non alternatifs. Cette pénalité est un montant forfaitaire minimum, Mme ou M. (propriétaire) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se réserve le droit de réclamer une indemnité supérieure si les dommages subis dépassent ces sommes.

**ASSOCIATION**

**PROFESSIONNELLE**

Mme ou M. (employé) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ s’engage à être membre en règle d’une association professionnelle et à renouveler son adhésion aux dates prévues pour toute la durée du présent contrat.

**RESPONSABILITÉ**

**PROFESSIONNELLE**

Mme ou M. (employé) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ s’engage à contracter une assurance professionnelle pour sa protection en cas de litige avec un client(e) et dégage ainsi Mme ou M. (propriétaire) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de toute responsabilité à cet égard.

**PROPRIÉTÉ**

**DES DOSSIERS**

En cas de départ de Mme ou M. (employé) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pour quelque raison que ce soit, les parties conviennent que les dossiers des patients traités par cette dernière seront sous la garde de Mme ou M. (propriétaire) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ qui en assumera la garde ainsi que le suivi professionnel pour l’avenir.

**TERMINAISON**

**DE CONTRAT**

Le présent contrat pourra en tout temps se terminer lors de l’arrivée de l’un ou l’autre des évènements suivants :

1. La radiation temporaire ou permanente de Mme ou M. (employé) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de l’association dont elle fait partie ou le non renouvellement de son adhésion;
2. La contravention, par Mme ou M. (employé) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, à tout engagement de non-sollicitation ou de non-concurrence prévue aux présents;
3. Advenant qu’un des partis ne soit pas apte ou devienne inapte à exercer sa profession pour des raisons de santé physique et/ou mentale;
4. Advenant le manque à l’un ou l’autre de ses devoirs ou obligations aux termes des présents;
5. Advenant que Mme ou M. (employé) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fasse l’objet de plaintes répétées et justifiées de la part de la clientèle de Mme ou M. (propriétaire) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
6. Advenant que Mme ou M. (employé) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ contrevienne à l’un des règlements ou normes édictées par Mme ou M. (propriétaire) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en vue de la bonne marche et de la saine administration de la clinique;

Le présent contrat prendra fin le jour de la réception par Mme ou M. (employé) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d’un écrit par Mme ou M. (propriétaire) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ précisant la contravention en question et, mentionnant que Mme ou M. (propriétaire) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ exerce, par cet avis, son option d’y mettre fin immédiatement. En cas d’infraction mineure, Mme ou M. (employé) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aura une (1) semaine pour corriger cette infraction, sinon le contrat prendra fin.

**En foi de quoi**, les parties attestent qu’elles ont lu et accepté les conditions et modalités énoncées dans le présent contrat.

|  |  |
| --- | --- |
| Signé à : | |
|  | |
| Employeur | Date |
|  | |
| Employé | Date |