LISTE DES EMPLOYÉS

NOM DE LA COMPAGNIE :

Statut : I = Individuel **C** = Couple **M** = Monoparentale **F** = Familiale **E** = Exempté (*couvert par le conjoint*)

NOM, PRÉNOM	SEXE H/F	FONCTION	Date de naissance AAAA/MM/JJ	Date d'embauche AAAA/MM/JJ	STATUT	SALAIRE