

Nom Prénom
EVS (ou AVS) en Contrat d'avenir
Fonction
Etablissement
Adresse de l'établissement

Date

à **Nom employeur (1)**
Adresse employeur

Je suis actuellement en poste d' (2)....., sur une fonction de
(3).....

en contrat d'avenir, à

(4).....

J'ai atteint l'âge de 50 ans le (5).....

L'article L5134-42 du Code du travail sur le renouvellement des contrats d'avenir
précise :

« Le contrat d'avenir est conclu pour une durée de deux ans. Il peut être renouvelé dans la limite de douze mois. Pour les titulaires âgés de plus de cinquante ans et les personnes reconnues travailleurs handicapés, la limite de renouvellement peut être de trente-six mois. »

Cette disposition correspondant à ma situation, je vous demande donc de renouveler mon contrat et de bien vouloir me convoquer afin de procéder à sa signature.

Dans l'attente de votre réponse, je vous prie d'agréer mes sincères salutations.

Signature :

(1) Nom et fonction de l'employeur ayant procédé à la signature du contrat

(2) EVS ou AVS

(3) Exemple : assistante de direction

(4) Nom précis et ville de l'établissement d'exercice

(5) Date anniversaire des 50 ans