

DIPE EMBAUCHE

Désignation	Longueur	Type	Valeur	Debut	Fin
CODE ENREGISTREMENT	3	X	C15	1	3
NUMERO DIPE	5	N		4	8
CLE NUMERO DIPE	1	X		9	9
MOIS EMBAUCHE	2	N		10	11
NUMERO CONTRIBUABLE	14	X		12	25
NUMERO EMPLOYEUR	10	N		26	35
CLE NUMERO EMPLOYEUR	1	X		36	36
REGIME EMPLOYEUR	1	N		37	37
ANNEE EMBAUCHE	4	N		38	41
CONVENTION COLLECTIVE	2	N		42	43
TYPE D'ACTIVITE IND.	3	N		44	46
SEXE	1	X		47	47
NATIONALITE	3	X		48	50
DATE DE NAISSANCE	6	N	MMAAAA	51	56
NUMERO ASSURE	10	N		57	66
CLE NUMERO ASSURE	1	N		67	67
NOM ASSURE	20	X		68	87
PRENOM ASSURE	15	X		88	102
SITUATION FAMILIALE	1	X		103	103
DATE EMBAUCHE	8	N		104	111
TYPE DE PERSONNEL	1	X		112	112
NUMERO DE LIGNE	2	N	1	113	114
MATRICULE INTERNE	14	X		115	128
FILLER	7	X		129	135

Filler est un champ de remplissage vide