



# Bulletin d'Inscription 2012

à retourner à AGEFOS PME Le Cadet de Charance  
5 rue Louis Balmens 05000 GAP

Cadre réservé à AGEFOS PME	Action n°
	Code ACC n°

A photocopier pour la comptabilité de l'entreprise

## ACTIONS RESERVEES AUX SEULS SALARIES SAISONNIERS DE L'ENTREPRISE

ENTREPRISE  moins de 10 salariés  plus de 10 salariés

N° adhérent AGEFOS PME : .....	Adresse : .....
N° SIRET (obligatoire) : .....	Code Postal : ..... Ville : .....
Raison sociale : .....	Tel : ..... Fax : .....
Activité : .....	E-mail : .....
NAF : ..... Effectif : .....	Nom du responsable du suivi de l'action : .....
Statut juridique : .....	Fonction : .....

### STAGIAIRE

NOM - Prénom : .....

Sexe  Homme  Femme

Age  moins de 25 ans<sup>(1)</sup>  de 25 à 44 ans<sup>(3)</sup>  de 45 à 54 ans<sup>(4)</sup>  55 ans à 64 ans<sup>(5)</sup>  65 ans et plus<sup>(6)</sup>

Qualification  Ouvrier non qualifié  Ouvrier qualifié  Employé  Technicien/Agent de maîtrise/VRP  
 Dirigeant salarié (joindre copie du bulletin de salaire)  
(Les dirigeants non salariés et les personnes en contrat d'apprentissage ne peuvent pas bénéficier de cette action)  Ingénieur & Cadre  Dirigeant bénévole d'association

Niveau d'étude  Fin de scolarité avant 3e<sup>(8)</sup>  Fin de scolarité 3e<sup>(7)</sup>  CAP/BEP<sup>(5)</sup>  Bac Général/Brevet Technicien<sup>(4)</sup>  
 Bac/Brevet Professionnel<sup>(9)</sup>  Diplôme de niveau BAC +2<sup>(3)</sup>  Diplôme de niveau BAC +3 ou plus<sup>(2)</sup>

### S'INSCRIT A LA FORMATION

Bureautique  anglais  Italien  Accueil/vente

Autre formation spécifique - intitulé : .....

Dates (à fixer avec l'organisme) : .....

Lieu : .....

Formation avec validation  OUI  NON

Intitulé : .....

Catégorisation de l'action  Adaptation au poste de travail (formation indispensable à la tenue du poste)  
 Evolution de l'emploi ou maintien du salarié dans l'emploi (formation rendue nécessaire par l'évolution de l'emploi occupé)  
 Développement des compétences du salarié (formation permettant au salarié d'acquérir de nouvelles compétences pouvant l'amener à occuper une fonction supérieure ou différente de la sienne)

**Participation de l'entreprise (validation incluse)**

**71,76 € TTC**  
(60,00 € HT + TVA 19,6 %)

**Chèque à l'ordre d'AGEFOS PME**

Obligatoire pour les entreprises de + de 10 salariés - Accord du conseiller AGEFOS PME

Nom du Conseiller : ..... Date : .....

Signature du Conseiller en Formation

Demande de prise en charge des salaires  OUI  NON

Pour toutes les entreprises	A l'inscription du stagiaire	A l'issue de la formation
Joindre obligatoirement...	✓ Chèque de règlement à l'ordre d'AGEFOS PME	✓ Copie du Bulletin de salaire du stagiaire
Pour les entreprises de +10 salariés	✓ PV de consultation du CE ou des DP (à défaut le PV de carence)	
Joindre obligatoirement...	✓ Demande de Gestion d'Action (pour remboursement des salaires)	

### ORGANISME DE FORMATION

Raison Sociale : ..... N° partenariat CHARTE (obligatoire) : .....

N° Déclaration d'activité : ..... N° SIRET : .....

Adresse : .....

Tel : ..... Fax : ..... Email : .....

Contact : .....

Coût Pédagogique à facturer à l'AGEFOS PME : ..... € HT ..... € TTC

CONVENTION SIMPLIFIÉE D'ADHESION AU PROJET COLLECTIF AGEFOS PME - EDEC - FSE

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, agissant en qualité de \_\_\_\_\_

Au nom de la Société \_\_\_\_\_

Statut juridique

- Société Nationale  SARL  SA (hors société nationale)  Autres sociétés commerciales  SAS  
 Mutuelles  Coopératives  Associations  Autres statuts juridiques  GIE

✓ Confirme la participation du salarié inscrit (au recto) à cette formation dans le cadre du projet collectif déposé auprès des services de la DIRECCTE et du Fonds Social Européen pour l'année 2012 AGEFOS PME PACA ayant été désigné comme bénéficiaire.

✓ Confirme la disponibilité du salarié inscrit aux cessions de formation, -ainsi que, le cas échéant, aux actions périphériques de positionnement ou d'accompagnement- aux différentes dates contenues.

✓ M'engage à transmettre à AGEFOS PME PACA l'ensemble des bulletins de paie des salariés en formation ou tout élément permettant de vérifier le montant des rémunérations versées, pour la période concernée.

✓ Déclare avoir pris connaissance des termes du programme FSE « Compétitivité Régionale et Emploi », Axe 1\*\*\* et du projet collectif porté par AGEFOS PME PACA et demande à y adhérer.

✓ Certifie respecter les dispositions du code du travail en matière d'institutions représentatives du personnel et être à jour de mes obligations fiscales et sociales.

✓ M'engage à tenir à la disposition de la DIRECCTE PACA et AGEFOS PME PACA l'ensemble des pièces justificatives nécessaires à la vérification de la réalité et de la conformité des actions conduites ainsi que celles des dépenses réalisées dans le cadre du projet collectif en lien avec l'amélioration des compétences des salariés de l'entreprise.

✓ Par ailleurs, je m'interdis de solliciter, pour les actions faisant l'objet de la présente convention, une aide complémentaire financée directement ou indirectement par le concours de fonds publics.

✓ Je m'engage à déclarer les financements publics (Etat, FSE principalement) reçus lors des 3 années précédentes au bénéfice de mon entreprise auprès d'AGEFOS PME PACA et/ou de la Direction Régionale des Entreprises de la Concurrence de la Consommation du Travail et de l'Emploi avant la signature de la présente convention simplifiée.

✓ Je déclare être pleinement informé des règles relatives aux : dépenses non éligibles au titre du cofinancement du FSE (achat d'équipement amortissable, achat de bien immobilisé, frais financiers, bancaires et intérêts d'emprunt, TVA récupérable), à la protection de l'environnement, à l'égalité entre les hommes et les femmes, ainsi que les autres priorités transversales fixées dans le Programme Opérationnel FSE « Compétitivité Régionale et Emploi ».

✓ J'ai été informé par AGEFOS PME PACA de la possibilité d'être soumis à un contrôle par les différentes instances communautaires concernées ainsi que par les organismes nationaux et régionaux de contrôle. J'ai l'obligation, soit d'une comptabilité séparée pour la traçabilité et le suivi FSE, soit d'une codification adéquate ou soit d'un système extra comptable par enlèvement des pièces justificatives à condition qu'il comporte tous les éléments permettant en cas de contrôle, une reconstitution précise des dépenses et des ressources déclarées. Je dois également conserver les pièces justificatives.

✓ J'ai été informé des indicateurs statistiques obligatoires (cf. Bulletin d'Inscription « Actions Collectives ») mentionnés dans la convention bilatérale passée entre le Préfet de Région et AGEFOS PME PACA pour permettre un suivi qualitatif des actions cofinancées par le FSE.

✓ Enfin, je m'engage à informer tous les salariés bénéficiaires d'une formation de son cofinancement par le FSE. Par ailleurs, toute publication ou communication devra faire mention du Fonds Social Européen.

✓ Le non respect des clauses ci-dessus mettrait fin au conventionnement dans le cadre du projet collectif.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ 2012

Signature & Cachet de l'entreprise

Signature & Cachet AGEFOS PME PACA

\*\* [www.agefos-pme-paca.com](http://www.agefos-pme-paca.com) - Actions Collectives - Informations sur le FSE - déclaration « renseignements relatifs à la qualité de PME »

\*\*\* [www.agefos-pme-paca.com](http://www.agefos-pme-paca.com) - Actions Collectives - Informations sur le FSE - FSE « Compétitivité Régionale et Emploi » - Axe 1