

Si vous êtes adhérents à l'Agefos PME Rhône-Alpes, merci d'adresser ce nouveau bulletin d'inscription au CREF qui transmettra directement à l'AGEFOS PME.

Numéro d'existence : 82 69 02477 69 – Siret 347 919 151 000 30

N'utiliser qu'un bulletin d'inscription par formation

Convention simplifiée de formation professionnelle continue entre les soussignés :

1 / CREF - 51 rue Montgolfier - 69451 Lyon Cedex 06, assujetti à TVA

ET

2 / Cabinet ou Société : _____ **EFFECTIF : Jusqu'à 10 salariés - 11 salariés et plus**

N°SIRET (obligatoire) : _____

Adresse : _____

Tél : _____ Fax : _____ E-Mail : _____

Nom, Prénom du Responsable : _____

est conclue la convention suivante, en application du livre IX du Code du Travail et des articles R.950-1 et suivants de ce livre :

Article 1 : le CREF organise l'action de formation suivante :

Intitulé du séminaire : _____

Date(s) : _____ Durée : _____ Lieu : _____

Article 2 : Objet, contenu, moyens pédagogiques sont définis dans le programme disponible sur le site www.cref.org

Article 3 : Le CREF accueillera les personnes suivantes :

NOM	PRÉNOM	Fonction / Stagiaire	H/F	CSP ⁽¹⁾	Date de naissance JJ/MM/AA	Niveau de formation ⁽²⁾	Catégorie d'action ⁽³⁾	Nbre d'heures hors temps de travail	Adresse E-mail (obligatoire)

⁽¹⁾ **CSP : 1** Ouvriers non qualifiés - **2** Ouvriers qualifiés - **3** Employés - **4** Techniciens - agents de maîtrise - **5** ingénieurs & cadres - **6** Dirigeants salariés.

Note : les formations des dirigeants non-salariés ne sont pas prises en charge par l'AGEFOS PME.

⁽²⁾ **Niveau de formation** : niveau **VI** : 6^{ème} à 4^{ème}, niveau **V bis** : 4^{ème} à 3^{ème} (BEPC), niveau **V** : Abandon avant la terminale, BEP, CAP, niveau **IV** : BAC, niveau **III** : Diplôme Bac +2, niveau **II et I** : Bac +3 et plus.

⁽³⁾ **Catégorie d'action** : **1** : adaptation au poste de travail ou liées à l'évolution et au maintien au travail ; **2** : développement des compétences.

Article 4 : Le CREF s'engage à assurer le suivi de la formation

Article 5 : En contrepartie de cette action de formation, l'employeur s'engage à acquitter les frais suivants :

Frais de formation :

Coût unitaire HT : _____ € X _____ participant(s) = _____ € HT

TVA (20,00 %) _____ € **TOTAL** _____ € TTC

Toute absence non justifiée, dans les 8 jours précédant la formation, entrainera l'envoi d'une facture de 60 euros (HT) correspondant au montant du support qui vous sera adressé à l'issue de la formation.

Article 6 : La présente convention prend effet à compter de sa signature par le cabinet pour la durée visée à l'Article 1.

Fait, à _____ Le _____

Pour l'Employeur,
Signature et cachet (obligatoire)

Pour le CREF,
Signature et cachet

Votre inscription est soumise au respect des modalités de règlement ci-dessous détaillées dans notre catalogue

Nom et adresse de votre antenne AGEFOS PME : _____

Tél. : _____ N°adhérent obligatoire : _____

FACTURE TENANT LIEU DE CONVENTION ET ATTESTATION DE PRÉSENCE vous seront délivrées à l'issue de la formation.

À retourner au CREF rempli avec précision sous peine de nullité

CREF - 51 rue Montgolfier - 69451 Lyon Cedex 06 - Fax 04 78 60 96 29 - www.cref.org