

Dynamiques de coopération et de mutualisation dans l'aide à domicile
Jeudi 20 juin 2019

INFORMATIONS OBLIGATOIRES A RETOURNER AVANT LE VENDREDI 6 MAI 2019

à Initiative - Parc du 45^{ème} Parallèle – 9 rue Olivier de Serres – 26300 Châteauneuf-sur-Isère
Courriel : d.intartaqlia@initiative2607.fr

IDENTITE de la structure :

Nom de la structure :
 Nom du représentant légal (président) :
 Nom du directeur (-trice) :
 Adresse : Ville : Code Postal :
 Numéro de téléphone : E mail :
 N° SIRET : Code APE :
 Mode prestataire Mode mandataire
 Nombre total d'heures réalisées en prestataire en 2018 :
 Nombre total d'heures réalisées en mandataire en 2018 :
 Nombre de membres dans le conseil d'administration : Nombre d'adhérents :

EMPLOI dans la structure :

1. Effectif total de la structure au 31/12/2018

En nombre de salariés : En équivalent temps plein (ETP) :
 (NB : 1 personne à temps plein compte pour 1 ETP, une personne à temps partiel 80% compte pour 0,8 ETP)

2. Nombre d'hommes et de femmes dans l'effectif : hommes femmes.

3. Répartition des salariés (hors postes d'insertion) dans la structure par type de contrat :

Type de contrat	CDI	CDD	CDD d'usage (dt intermittents)	CDII	Personnes mise à disposition	saisonniers
Nombre de salariés :						
Équivalent en ETP :						

4. **Dont** nombre d'emplois aidés dans la structure par type de contrat aidé :

Type de contrat	CUI PEC	CUI CAE	CUI CIE	Adultes relais	Emploi d'Avenir	Contrat pro	Contrat Alternance	Fonjep	autre
Nbre de salariés									

5. Votre structure dispose-t-elle d'un plan de formation ? (Oui/Non) Nom de votre OPCA ?

INSCRIPTION A LA JOURNEE COLLECTIVE DU 20 JUIN 2019

Nom du/des participants (maximum deux personnes) et fonction au sein de la structure (dirigeant bénévole, directeur(-trice) salarié(e)) :

1. Nom et fonction :
E-mail :

2. Nom et fonction :
E-mail :

Je suis intéressé(e) par la journée individuelle optionnelle : OUI NON