



**FORMATION
COMPÉTENCE**

Intervenants
spécialisés en droit
du travail et
management et
ayant des
connaissances du
secteur CHR

**Tarifs par
personne**
590 € HT
708 € TTC

Méthode :
Exposé participatif
Cas pratiques
Cas d'étude
Apport de
connaissances
Etude de cas
individuels
Mise en situation
Evaluation de
connaissances

RESSOURCES HUMAINES ET MANAGEMENT

MODULE 12 - PROTECTION SOCIALE DE L'ENTREPRENEUR ET SON CONJOINT

MALLETTE DU DIRIGEANT EN CHR 2019

PRÉ REQUIS & PUBLIC : Tous les niveaux. Cette formation s'adresse aux dirigeants et chefs d'entreprise en charge de la gestion d'une structure chr.

OBJECTIFS GÉNÉRAUX : À L'ISSUE DE CETTE FORMATION, les participants seront capables de :

- Comprendre et maîtriser sa protection sociale
- Appréhender les principes de base du régime obligatoire et complémentaire
- Connaître les possibilités de couverture en fonction de son statut
- Anticiper les difficultés financières liées à un problème de santé
- Appréhender le statut de son conjoint

FORMATION 2 JOURS - 14 HEURES - DE 4 À 12 STAGIAIRES

■ PROTECTION SOCIALE DU CHEF D'ENTREPRISE

L'ORGANISATION DE LA PROTECTION SOCIALE OBLIGATOIRE DES INDÉPENDANTS

- ÊTRE INFORMÉ DES DÉMARCHES LIÉES AU CHANGEMENT DE STATUT SOCIAL
- CONNAÎTRE SES DROITS EN TERMES DE PRESTATIONS FAMILIALES ET PRESTATIONS MALADIE

PRÉPARER SA RETRAITE

- COMPRENDRE LE FONCTIONNEMENT DE LA RETRAITE OBLIGATOIRE
- PRÉVOIR UNE RETRAITE FACULTATIVE

CALCULER LES COTISATIONS SOCIALES OBLIGATOIRES

- APPRENDRE LES BASES DE CALCUL DES COTISATIONS SOCIALES
- VISUALISER UN ECHEANCIER DES COTISATIONS SOCIALES
- CONNAÎTRE LES EXONÉRATIONS DE CHARGES SOCIALES

LA COMPLÉMENTAIRE SANTÉ

- POURQUOI FAUT-IL UNE COMPLÉMENTAIRE SANTÉ, UNE PROTECTION ARRÊT DE TRAVAIL ?
- QUELLES QUESTIONS POSER POUR FAIRE LE BON CHOIX ?
- LE MANAGEMENT ET LA FIN DE LA RELATION
- LES DIFFÉRENTS MODES DE MANAGEMENT
- LES OBLIGATIONS DE L'EMPLOYEUR
- LE STATUT DU CONJOINT

■ ENTREPRENEURS, LES RISQUES QUE VOUS DEVEZ D'ASSUREZ

RISQUES AUXQUELS L'ENTREPRISE EST EXPOSÉE :

- LES RISQUES DE RESPONSABILITÉ
- LA RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE
- LES RISQUES DE DOMMAGE AUX BIENS (VOL, INCENDIE, BRIS DE MATÉRIELS,..)
- LA COUVERTURE DES PERTES D'EXPLOITATION
- LES ASSURANCES DE VÉHICULE

L'INCAPACITÉ TEMPORAIRE OU DÉFINITIVE D'UN HOMME CLÉ

LES OBLIGATIONS DE PRÉVOYANCE PRÉVUES

RISQUES AUXQUELS LE DIRIGEANT EST EXPOSÉ :

- LA MALADIE, L'ACCIDENT DU DIRIGEANT
- LA RESPONSABILITÉ CIVILE DES DIRIGEANTS SOCIAUX
- LA PROTECTION JURIDIQUE DU DIRIGEANT
- LA PERTE D'EMPLOI DU DIRIGEANT
- LE DÉCÈS D'UN ASSOCIÉ

■ CONCLUSION DE LA FORMATION

VALIDATION DE LA FORMATION : Evaluation des connaissances. Remise d'une attestation d'assiduité

FEUILLE D'EMARGEMENT



2019-..... – RESSOURCES HUMAINES ET MANAGEMENT -
 Protection sociale de l'entrepreneur et son conjoint

Dates du stage : Du .././2019 au .././2019
 Lieu de formation :
 Nombre d'heures : 14 heures

Stagiaire	Raison Sociale	.././2019		.././2019				Total des heures de présence
		09:00-12:30 soit 03:30 H	13:30-17:00 soit 03:30 H	09:00-12:30 soit 03:30 H	13:30-17:00 soit 03:30 H			
FORMATEUR	Emargements du formateur par demi-journée (attestant de l'exactitude des informations portées ci-dessus).							
.....								

Fait à Paris, le .././2019.

Cachet et signature UMIH FORMATION



211 Rue de l'Université - 75007 Paris
Numéro de déclaration d'activité 11753742275
N° Siret 444 038 327 000 29 - Code NAF 8559A

N° 2019-.....

CONVENTION DE FORMATION PROFESSIONNELLE

Entre les soussignés,

UMIH FORMATION - 211 Rue de l'Université - 75007 Paris

Enregistré sous le numéro de déclaration d'activité 11753742275 auprès de la Préfecture de Paris

Représenté par : M. Michel BÉDU

Et,

.....

Représenté par ,

ci-après dénommé(e) le BENEFCIAIRE

il est conclu la convention suivante :

Objet de la convention :

RESSOURCES HUMAINES ET MANAGEMENT
Protection sociale de l'entrepreneur et son conjoint

Au regard de l'article L. 6313-1 du Code du Travail ; cette formation entre dans la catégorie des actions d'acquisition des connaissances.

UMIH FORMATION s'engage à organiser les actions de formation prévues et détaillées dans l'annexe jointe, dans les conditions définies ci-dessous :

Dates de la formation : Du .././2019 au .././2019

Durée de la formation : 14 heures :

Lieu de formation :

Nom(s) du (ou des) stagiaire(s) :

Dispositions financières :

	Type	Tarification	Montant HT
.....	Formation	1 personne(s) à 590.00 €	590.00 €
TOTAL HT : 590.00 €			
Montant TVA 20 % : 118.00 €			
TOTAL TTC : 708.00 €			

Cette somme ci-dessus couvre l'intégralité des frais engagés par l'organisme de formation pour cette session.

Modalités de règlement :

Le règlement du prix de la formation est à effectuer à l'inscription, comptant, sans escompte, à l'ordre d'UMIH Formation, l'acceptation de l'organisme étant conditionnée par ce règlement.

En cas de délégation de paiement demandée par l'entreprise auprès de son OPCO, la facture sera transmise, après réalisation de chaque action, à l'OPCO désigné, qui informe le dit organisme de ses modalités de règlement.

Autorité :

Les stagiaires sont placés sous l'autorité du responsable de l'organisme et sont tenus de respecter le règlement intérieur en vigueur dans l'établissement.

Toute absence sera immédiatement signalée au Bénéficiaire de ladite convention.

Validation/Sanction de la formation :

Test de fin de formation

Remise d'une attestation d'assiduité et de la feuille de présence.

Modalités de déroulement :

Pédagogie active et participative, plénière interactive, analyse de cas.

Résiliation :

- Conformément à l'article L. 6354 du code du Travail, en cas d'inexécution totale ou partielle d'une prestation de formation, l'organisme prestataire rembourse au cocontractant les sommes indûment perçues de ce fait.

- En cas de résiliation de la présente convention par l'entreprise à moins de 10 jours francs avant le début de l'action ou d'abandon en cours de formation par un ou plusieurs stagiaires, l'organisme retiendra sur le coût total, les sommes qu'il aura réellement dépensées ou engagées pour la réalisation de ladite action.

L'acquiescement de ce dédit ne peut en aucun cas être imputé sur le montant de la participation au développement de la formation professionnelle.

- Dans le cas où le nombre de participants à un stage serait considéré pédagogiquement insuffisant, UMIH Formation se réserve le droit d'ajourner la session concernée au plus tard 10 jours francs avant le début de celle-ci.

Différends éventuels :

Le client reconnaît avoir pris connaissance des conditions générales de ventes d'U.M.I.H. Formation, et déclare les accepter sans réserve.

Fait à Paris en double exemplaire, le .../.../2019

*Pour UMIH FORMATION
M. Michel BÉDU, Président
(Cachet et Signature)*

.....
(Cachet et Signature)

Evaluation de formation

2019 - - RESSOURCES HUMAINES ET MANAGEMENT – Protection sociale de l'entrepreneur et son conjoint

Dates de la formation :

Lieu de formation :

Thème : Gestion de votre dossier d'inscription

Mode d'inscription :

Internet UMIH Départementale Téléphone UMIH Formation Autre :

Êtes-vous satisfait ?

Oui Non

Si non, pourquoi ?

Thème : Qualité de l'accueil

Êtes-vous satisfait :

- De l'accueil sur le lieu de la formation ?

Très satisfait Satisfait Peu satisfait Pas du tout satisfait

- De l'accueil par le formateur ?

Très satisfait Satisfait Peu satisfait Pas du tout satisfait

- Du confort de la salle ?

Très satisfait Satisfait Peu satisfait Pas du tout satisfait

- De la qualité des pauses ?

Très satisfait Satisfait Peu satisfait Pas du tout satisfait

Thème : Pédagogie et animation

Que pensez-vous :

- De l'écoute et de la disponibilité du formateur ?

Très satisfait Satisfait Peu satisfait Pas du tout satisfait

- De la clarté de ses explications ?

Très satisfait Satisfait Peu satisfait Pas du tout satisfait

- De l'utilisation d'exemples concrets/vécus ?

Très satisfait Satisfait Peu satisfait Pas du tout satisfait

- De l'ambiance du groupe ?

Très satisfait Satisfait Peu satisfait Pas du tout satisfait

Avez-vous pu vous exprimer pendant la formation ?

Oui Non

Avez-vous eu les réponses à vos questions ?

Oui Non

Thème : Contenu

Les sujets abordés correspondent-ils à vos attentes ?

Oui Non

Les moyens pédagogiques vous sont-ils apparus appropriés ?

- Diaporama ?

Très satisfait Satisfait Peu satisfait Pas du tout satisfait

- Ateliers, jeux de rôles ?

Très satisfait Satisfait Peu satisfait Pas du tout satisfait

- Quizz ?

Très satisfait Satisfait Peu satisfait Pas du tout satisfait

Êtes-vous prêt à suivre d'autres formations chez UMIH Formation ?

Oui Non

Êtes-vous prêt à recommander UMIH Formation ?

Oui Non

Comment avez-vous connu UMIH Formation ?

Internet UMIH Départementale CFE Mairie Bouche à oreilles Autre : ...

Thème : Autres

Avez-vous un point d'insatisfaction ?

Oui Non

Si oui, lequel ?
.....

Merci d'indiquer ci-dessous une note de 1 à 10 quant à votre satisfaction vis-à-vis des prestations d'UMIH Formation ?

Note la plus basse 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Note la plus haute

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

RESSOURCES HUMAINES ET MANAGEMENT

Protection sociale de l'entrepreneur et son conjoint

Art. L. 6353-1 du Code du travail

UMIH Formation certifie par la présente attestation que la personne ci-dessous dénommée a bien suivi la formation décrite conformément aux dispositions de l'article L 6353-1* du Code du travail.

.....

Intitulé de la formation : RESSOURCES HUMAINES ET MANAGEMENT – Protection sociale de l'entrepreneur et son conjoint

Nature : L'action de formation animée par UMIH formation entre dans l'une des catégories prévues par les articles L 6313-1 et L 6314-1 du Code du travail.

(choix à cocher)

- | | |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Adaptation et développement des compétences | <input type="checkbox"/> Conversion |
| <input checked="" type="checkbox"/> Acquisition, entretien ou perfectionnement des connaissances | <input type="checkbox"/> Promotion |
| <input type="checkbox"/> Qualification | <input type="checkbox"/> Prévention |

Lieu de formation :

Date(s) : ../../2019, ../../2019

Durée : 14 heures

Evaluation des acquis de la formation : au regard de chaque objectif de la formation, le stagiaire est invité à déterminer les connaissances/compétences qu'il a acquises, celles qui sont en cours d'acquisition ou celles qui restent à acquérir. L'évaluation des acquis s'effectuera à l'appui notamment de la correction, en groupe et validée par les animateurs, des exercices (tests, cas pratiques) auxquels le stagiaire a participé.

Objectifs de la formation	Les connaissances/compétences (cochez la case correspondante)
Comprendre et maîtriser sa protection sociale	<input type="checkbox"/> Ont été acquises <input type="checkbox"/> Sont en cours d'acquisition <input type="checkbox"/> Sont à acquérir
Appréhender les principes de base du régime obligatoire et complémentaire	<input type="checkbox"/> Ont été acquises <input type="checkbox"/> Sont en cours d'acquisition <input type="checkbox"/> Sont à acquérir
Connaître les possibilités de couverture en fonction de son statut	<input type="checkbox"/> Ont été acquises <input type="checkbox"/> Sont en cours d'acquisition <input type="checkbox"/> Sont à acquérir
Anticiper les difficultés financières liées à un problème de santé	<input type="checkbox"/> Ont été acquises <input type="checkbox"/> Sont en cours d'acquisition <input type="checkbox"/> Sont à acquérir
Appréhender le statut de son conjoint	<input type="checkbox"/> Ont été acquises <input type="checkbox"/> Sont en cours d'acquisition <input type="checkbox"/> Sont à acquérir

Cette attestation peut vous permettre de renseigner votre passeport orientation-formation (art. L.6315-2 du Code du travail)

***Attention, aucun double ne sera délivré**

Fait à Paris le ../../2019

ATTESTATION D'ASSIDUITÉ DE FORMATION

Je soussigné M. Michel BÉDU agissant en qualité de Président d'UMIH FORMATION enregistré sous le numéro de déclaration d'activité 11753742275 auprès de la DIRECCTE (direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi) de la région Île-de-France, atteste que :

•Monsieur

•de l'entreprise

•a bien suivi l'action de formation : PROTECTION SOCIALE DE L'ENTREPRENEUR ET SON CONJOINT

• qui s'est déroulée le(s) .././2019, .././2019

•pour une durée en présentiel réalisée de 14 heure(s) sur une durée prévue de 14 heure(s)

•Lieu de formation :

Résultat de l'évaluation des acquis jalonnant ou terminant la formation :

• Acquis (Test d'évaluation des connaissances en fin de formation)

UMIH FORMATION

Fait à : Paris

Le : .././2019

M. Michel BÉDU, Président

UMiH
FORMATION 
211 rue de l'Université - 75007 PARIS
Tél. : 01 42 66 44 47 - www.umihformation.fr

Numéro de déclaration d'activité 11753742275
 N° Siret 444 038 327 000 29 - RCS : PARIS
 Code NAF 8559A
 Association Loi 1901
 211 Rue de l'Université 75007 Paris
 Tel : 01 42 66 44 47

N° TVA intracom : FR25444038327

Lieu : 211 Rue de l'université 75007 PARIS

Nombre d'heures : 14 heures à 42.14€ HT / Heure

Référence à rappeler lors de votre règlement :

Date	Echéance	Mode de Règlement
.././2019	A RECEPTION DE FACTURE	

Libellé : N° 2019-..... / n° de référence :

Code	Libellé	PU HT
MGT000	PROTECTION SOCIALE DE L'ENTREPRENEUR ET SON CONJOINT du .././2019 au .././2019 <u>Liste des stagiaires :</u>	590.00

Montant HT	590.00 €
Montant TVA 20%	118.00 €
Montant TTC	708.00 €