



FICHE DE LIAISON

Conformément à la législation sur la RGPD nous vous informons que les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à la réalisation des contrats et conventions. Les destinataires des données sont les services internes et les intervenants.
Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée et au RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données), vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'opposition, de limitation et d'effacement aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à : rgpd38@profession-sport-loisirs.fr

Nom de la Structure Utilisatrice :

N° Utilisateur :

(figurant en haut à droite de la convention, sauf si vous êtes une nouvelle structure utilisatrice)

Renseignement Structure :

Nom-prénom du responsable :

Fonction :

Adresse :

Numéro de SIRET :

Téléphone fixe : Mail :

Téléphone port :

Contact Facturation :

Nom-prénom :

Fonction :

Adresse :

Téléphone : Mail :

➔ **Souhaitez-vous opter pour l'envoi électronique de votre facture par Maileva ?**

si oui, merci d'indiquer le mail destiné :

➔ **Souhaitez-vous opter pour l'envoi et la signature électronique de la convention par Maileva ?**

si oui, merci d'indiquer le mail destiné :

Nom-prénom de l'intervenant :

Téléphone de l'intervenant :

Mail de l'intervenant :

Activité encadrée :

Période d'intervention : Date de début : Date de fin :

Nb de séances programmées : **X Nb heure d'intervention/séance :**

= Nb d'heures totales prévues sur la période d'intervention :

OU → **Salaire net horaire :**
(ce que perçoit réellement le salarié, approximatif selon les variations des cotisations (+/-))
Net non garanti et non contractuel

→ **Coût horaire à facturer :**
(salaire net + charges = coût de revient à la structure utilisatrice)

Jours, horaires et lieux d'intervention :

Observations :

**Cadre
réservé à
Profession
Sport 38**

Ut. :

Grp :

S / C

AF / R

AV Modif. :

AV :

DUE :

Pas DUE :

Nb H Total :

Rglt :

Tx P :

Tx F :

Régul :

Cotisation
n / n+1

Mutuelle :

CC-n-1 :

Remarques :

- Merci de retourner cette fiche à emploi38@profession-sport-loisirs.fr **une semaine AVANT le début de l'intervention.**
- Une fiche de liaison doit être établie par intervenant.
- Si l'intervenant n'a pas de carte professionnelle merci de fournir la preuve de la déclaration sur TAM au plus tard la veille du début du contrat.
- Si l'intervenant n'est pas inscrit à Profession Sport Culture 38, joindre sa fiche d'inscription et son RIB.

Le bénéficiaire atteste avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association. (Disponible sur notre site internet ou sur simple demande)

Date et Signature :