

Merci de compléter ce formulaire et de l'adresser avec
votre chèque à :

Fepem - 79 rue de Monceau - 75008 Paris

***Vous souhaitez recruter un salarié à domicile ou un assistant maternel ?
Vous devenez particulier employeur !***

SOUSCRIRE A UNE FORMULE D'ACCOMPAGNEMENT

> Je souhaite devenir membre de la Fepem pour un montant de 12€* et souscrire à une **formule d'accompagnement juridique** adaptée à mon besoin, parmi celles présentées en **3^e page du formulaire** :

Membre + Déclic : 92 € Membre + Sécurité : 162 €

**Droit d'entrée acquitté une fois, valable pour une durée illimitée*

> **Déjà membre de la Fepem, mon numéro d'adhérent est le _____**, et je souscris à une **formule d'accompagnement juridique** adaptée à mon besoin, parmi celles présentées en **3^e page du formulaire** :

Déclic : 80 € Sécurité : 150 €

J'ai bien noté que l'acceptation de cette offre vaut adhésion à la Fédération des Particuliers Employeurs de France (Fepem), à ses conditions générales d'adhésion et d'utilisation des services et à sa Politique de confidentialité¹.

Vos coordonnées²

*Merci de compléter vos coordonnées ci-dessous. * Champs obligatoires*

Civilité* : Mme Mr

Nom* : _____ Prénom* : _____

Adresse : _____

Code postal* : _____ Ville* : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone mobile : _____

Courriel* : _____ @ _____

Votre courriel est indispensable pour accéder à votre Espace Particulier Employeur en ligne.

¹ Les conditions générales d'adhésion et d'utilisation des services de la Fepem et la Politique de confidentialité sont disponibles sur le site www.fepem.fr ou sur simple demande, par courriel à information@fepem.fr ou au 0 825 07 64 64 (service 0,15 €/min + prix appel).

² Les données à caractère personnel ainsi collectées sont traitées par la Fepem, agissant en qualité de responsable du traitement. Ces traitements sont nécessaires et destinés à la gestion de l'adhésion et des services souscrits et aux relations entre la Fepem et le Membre Adhérent. Ils sont effectués conformément à la réglementation en vigueur et à la Politique de confidentialité de la Fepem. Conformément à la loi informatique et Libertés du 6 janvier 1978 et au règlement européen sur la protection des données du 27 avril 2016, vous disposez sur vos données à caractère personnel d'un droit d'accès, de rectification, à l'effacement, à la limitation, à la portabilité et d'opposition, que vous pouvez exercer en adressant votre demande, accompagnée d'un justificatif d'identité, par courrier à la Fepem, Délégué à la Protection des Données, 79 rue de Monceau, 75008 Paris ou par courriel à dpd@fepem.fr.

Métier de votre/vos salarié(s)*

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Assistant maternel | <input type="checkbox"/> Enseignant particulier | <input type="checkbox"/> Secrétaire particulier |
| <input type="checkbox"/> Assistant de vie pour personne en perte d'autonomie | <input type="checkbox"/> Garde d'enfant / Baby sitter / Garde partagée | <input type="checkbox"/> Soins esthétiques à domicile aux personnes âgées ou handicapées |
| <input type="checkbox"/> Assistant de vie pour personne en situation de handicap | <input type="checkbox"/> Garde d'enfant en situation de handicap | <input type="checkbox"/> Soins et promenades d'animaux de compagnie aux personnes âgées ou handicapées |
| <input type="checkbox"/> Assistant informatique | <input type="checkbox"/> Gardien / Jardinier | |
| <input type="checkbox"/> Dame ou homme de compagnie | <input type="checkbox"/> Homme / Femme toutes mains | |
| <input type="checkbox"/> Employé familial | <input type="checkbox"/> Interprète auprès de personnes sourdes ou malentendantes | |
| <input type="checkbox"/> Employé familial auprès d'enfants | | |

Nombre de salarié(s)* :

Votre mode de déclaration*

- | | |
|-------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cesu | <input type="checkbox"/> Pajemploi |
| <input type="checkbox"/> MSA | <input type="checkbox"/> URSSAF |

Vos aides

- | | |
|-------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> AEEH | <input type="checkbox"/> CMG |
| <input type="checkbox"/> APA | <input type="checkbox"/> PCH |

J'accepte de recevoir des informations de la FEPEM Oui Non
J'accepte de recevoir des informations des partenaires de la FEPEM Oui Non

Le / /

Signature :

FORMULES D'ACCOMPAGNEMENT

Une formule souscrite est valable dans la limite d'un emploi salarié.

NOS FORMULES DECLIC 3 mois 80€		
1 consultation		
<p style="text-align: center;">CONTRAT <input type="checkbox"/></p> <p>Vous souhaitez être aidé selon vos besoins tout en respectant les règles applicables</p> <p>Je choisis une consultation parmi :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Rédaction du contrat de travail et les formalités liées à l'embauche <input type="checkbox"/> Vérification, régularisation du contrat de travail et les éventuelles corrections 	<p style="text-align: center;">REMUNERATION <input type="checkbox"/></p> <p>Vous avez des questions: laissez nous vous guider</p> <p>Je choisis une consultation parmi :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Gestion des congés payés : acquisition, prise et paiement <input type="checkbox"/> Calcul de la rémunération et aide à la déclaration 	<p style="text-align: center;">RELATION <input type="checkbox"/></p> <p>Faire face à l'absence de votre salarié ou à un conflit ne doit pas troubler votre organisation !</p> <p>Je choisis une consultation parmi :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Gestion de l'absence du salarié : maladie, accident de travail, formation... (hors congés payés) <input type="checkbox"/> Conseil à la procédure disciplinaire (hors licenciement)
NOS FORMULES SECURITE 6 mois 150€		
2 consultations		
<p style="text-align: center;">CONTRAT et REMUNERATION <input type="checkbox"/></p> <p>Vous avez des questions sur les congés payés ou sur le coût de l'emploi à domicile. Nous vous aidons à établir votre contrat (ou le vérifions) et nous répondons à vos questions :</p> <p>Je bénéficie de la consultation :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Rédaction ou vérification du contrat de travail <p>ET je choisis une consultation parmi :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Calcul de la rémunération et aide à la déclaration <input type="checkbox"/> Gestion des congés payés : acquisition, prise et paiement 		<p style="text-align: center;">SEPARATION <input type="checkbox"/></p> <p>Vous êtes accompagné pour que la rupture se passe au mieux dans le respect des règles.</p> <p>Je bénéficie des accompagnements juridiques suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Règles, délais, courriers et solde de tout compte <input checked="" type="checkbox"/> Accompagnement spécifique en cas de décès d'un proche