

## PUBLIC

Experts-Comptables  
Collaborateurs de haut niveau.

## OBJECTIFS

Ces demi-journées d'actualisation permettent aux experts-comptables de faire le point sur l'actualité et l'état de la jurisprudence en matière sociale et fiscale.

## PROGRAMME

L'actualité sera toujours privilégiée, ainsi que les questions posées par les participants. D'une séance à l'autre, l'animateur pourra traiter un thème précis, à la demande des participants.

Sandrine LIOTIER  
tél : 04 72 60 26 23  
liotier@cref.org



# Actualisation & sociale fiscale

L'inscription  
en ligne,  
c'est possible !

[www.cref.org](http://www.cref.org)

51 rue Montgolfier - 69451 Lyon Cedex 06 | Tél. 04 72 60 26 26 | Fax 04 78 60 96 29

# Planning 2021

## Actualisation Sociale (en demi-journées)

\* Groupe dédoublé (matin/après-midi).

Localité	Organisateur	05/02	08/04	16/06	23/09	22/11
ANNECY*	Cabinet Blohorn animé par Y. BLOHORN					
SAINT-PIERRE-EN-FAUCIGNY*	Cabinet Blohorn					
CHAMBERY*	Cabinet Blohorn					
LYON GROUPE 1*	Capstan					
LYON GROUPE 2*	Cabinet Barthélémy ou Capstan					
SAINT-ETIENNE*	Capstan					
BOURG-EN-BRESSE	Capstan					
OYONNAX	Capstan					

## Actualisation Fiscale (en demi-journées)

\* Groupe dédoublé (matin/après-midi).

Localité	Organisateur	05/02	08/04	16/06	23/09	22/11
ANNECY*	LAWREA					
SAINT-PIERRE-EN-FAUCIGNY*	LAWREA					
CHAMBERY*	LAWREA					
LYON GROUPE 1*	LAWREA					
LYON GROUPE 2*	LAWREA					
SAINT-ETIENNE	LAWREA					

## Actualisation Fiscale réservée aux collaborateurs (en demi-journées)

FORMATION  
PRATICO-PRATIQUE  
TPE/PME

Localité	Organisateur	04/02	08/04	15/06	23/09	17/11
AIX-LES-BAINS	MDL AVOCATS					
LYON	MDL AVOCATS					

Joindre en plus du bulletin d'inscription :

- Convention simplifiée de formation pour les dirigeants non salariés

Cabinet : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

## Actualisation Sociale

Choix du groupe - Matin / Après-midi	Nom - Prénom	Fonction	E.mail (obligatoire)
ANNECY <input type="radio"/> Matin <input type="radio"/> Après-midi	.....	.....	.....
ST-PIERRE-EN-FAUCIGNY <input type="radio"/> Matin <input type="radio"/> Après-midi	.....	.....	.....
CHAMBERY <input type="radio"/> Matin <input type="radio"/> Après-midi	.....	.....	.....
LYON GROUPE 1 <input type="radio"/> Matin <input type="radio"/> Après-midi	.....	.....	.....
LYON GROUPE 2 <input type="radio"/> Matin <input type="radio"/> Après-midi	.....	.....	.....
SAINT-ETIENNE <input type="radio"/> Matin <input type="radio"/> Après-midi	.....	.....	.....
BOURG-EN-BRESSE <input type="radio"/> Matin	.....	.....	.....
OYONNAX <input type="radio"/> Après-midi	.....	.....	.....

## Actualisation Fiscale

Choix du groupe - Matin / Après-midi	Nom - Prénom	Fonction	E.mail (obligatoire)
ANNECY <input type="radio"/> Matin <input type="radio"/> Après-midi	.....	.....	.....
ST-PIERRE-EN-FAUCIGNY <input type="radio"/> Matin <input type="radio"/> Après-midi	.....	.....	.....
CHAMBERY <input type="radio"/> Matin <input type="radio"/> Après-midi	.....	.....	.....
LYON GROUPE 1 <input type="radio"/> Matin <input type="radio"/> Après-midi	.....	.....	.....
LYON GROUPE 2 <input type="radio"/> Matin <input type="radio"/> Après-midi	.....	.....	.....
SAINT-ETIENNE <input type="radio"/> Après-midi	.....	.....	.....

## Actualisation Fiscale réservée aux collaborateurs

Choix du groupe - Matin / Après-midi	Nom - Prénom	Fonction	E.mail (obligatoire)
AIX-LES-BAINS <input type="radio"/> Matin	.....	.....	.....
LYON <input type="radio"/> Matin <input type="radio"/> Après-midi	.....	.....	.....

Règlement obligatoire à l'inscription

	€ H.T.	€ T.T.C.
ACTUALISATION SOCIALE	525,00	630,00
ACTUALISATION FISCALE	525,00	630,00
ACTUALISATION FISCALE réservée aux collaborateurs	525,00	630,00

Important : Engagement pour les cinq séances. Les séances non suivies ne seront pas remboursées.

Date : \_\_\_\_\_

Signature

Contact

Sandrine LIOTIER / Tél. 04 72 60 26 23 / liotier@cref.org

# ACTUALITÉ DE LA PAIE 2021

## Objectifs

- Actualiser trimestriellement avec un praticien de la paie ses connaissances en la matière.
- Suivre régulièrement l'évolution de la réglementation dans ce domaine.
- Echanger avec ses pairs et un consultant confirmé sur ses propres problématiques en paie.

## A qui s'adresse cette formation ?

Responsable paie, gestionnaire paie, toute personne en entreprise ou en cabinet chargée de l'établissement des salaires et souhaitant tenir à jour ses connaissances.

## Durée

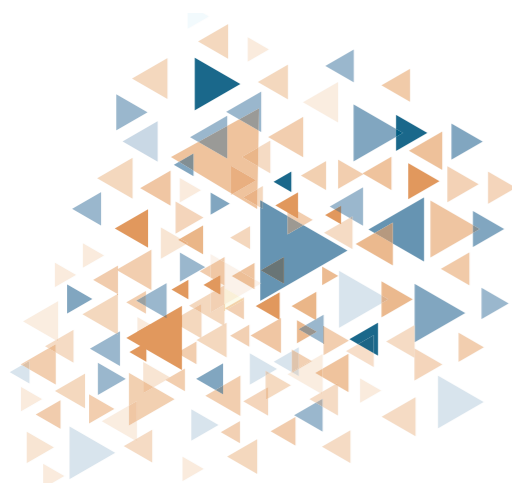
4 demi-journées (16 heures).

<b>LYON</b> <i>(en demi-journées)</i>	<b>Isabelle THUREL</b>	11/03	10/05	10/09	07/12
<b>AIX LES BAINS</b> <i>(en demi-journées)</i>	<b>Isabelle THUREL</b>	12/03	11/05	06/09	09/12

Choix du groupe - Matin / Après-midi	Nom du cabinet	Nom Prénom	E.mail (obligatoire)
<b>LYON</b> <input type="radio"/> Matin <input type="radio"/> Après-midi	.....	.....	.....
<input type="radio"/> Matin <input type="radio"/> Après-midi	.....	.....	.....
<b>AIX LES BAINS</b> <input type="radio"/> Matin	.....	.....	.....
<input type="radio"/> Matin	.....	.....	.....

Règlement obligatoire à l'inscription	€ H.T.	€ T.T.C.
ACTUALITÉ DE LA PAIE	650,00	780,00

**Important** : Engagement pour les quatre séances. Les séances non suivies ne seront pas remboursées.



Date : \_\_\_\_\_  
Signature

**A compléter en cas d'inscription papier**  
(A joindre en complément du bulletin d'inscription)

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

Convention simplifiée de formation professionnelle continue entre les soussignés :

1 / CREF - 51 rue Montgolfier - 69451 LYON Cedex 06 ET

2 / Cabinet ou Société : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

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) : \_\_\_\_\_ Groupe matin  Après-midi  Durée :

Lieu : \_\_\_\_\_

**Article 2** : Objet, contenu, moyens pédagogiques sont définis dans le programme disponible sur le site [www.cref.org](http://www.cref.org)

**Article 3** : Le CREF y accueillera la personne suivante :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

**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 HT € : \_\_\_\_\_

TVA (20%) € : \_\_\_\_\_

TOTAL TTC € : \_\_\_\_\_

Toute absence non justifiée, dans les 8 jours précédant la formation, entraînera la totalité de la facturation.

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

A Lyon, le

Pour l'employeur,  
Signature et cachet

**CREF**  
Monsieur Jacques MAUREAU  
Président




**Règlement obligatoire à l'inscription** (cocher le mode de règlement choisi)

Par chèque à l'ordre du CREF  Par virement

Joindre un exemplaire signé de la convention.