

Contrat de Prestation de Service

Entre les soussignés :

Le prestataire : Mme WEGERICHE Karine –Consultante auprès des structures Médico-Sociales –
Certificat d'inscription au Répertoire des Entreprises et des Établissements (SIRENE)

Identifiant SIREN : 924 098 874

Identifiant SIRET du siège : 924 098 874 00010

Code APE : 8899B

Dont le siège social **ASSEMBLAGE** est situé au :

4, rue Condé
95160 Montmorency
06 62 63 37 14

D'une part,

Et,

Le Demandeur :

Monsieur Le Maire de SARCELLES P. HADDAD, CCAS Mairie de Sarcelles

D'autre part,

Il a été convenu ce qui suit :

Article 1 : contrat

Le prestataire s'engage à exécuter la prestation de service ci-après décrite aux conditions stipulées par le présent contrat qui prendra effet à partir du 1^{er} janvier 2026

L'Auto-Entrepreneur « Mme WEGERICHE Karine » aura pour mission d'effectuer :

- Séances d'Analyse de la Pratique Professionnelle

Article 2 :

L'animation des séances sera faite sur l'une des structures municipales de la ville de Sarcelles

Article 3 :

Le prestataire s'engage à respecter les horaires, à maintenir le matériel, le mobilier et les lieux mis à disposition en bon état et à se conformer aux instructions de la mairie en ce qui concerne les conditions d'exécution des prestations.

Contrat de Prestation de Service

Entre les soussignés :

Le prestataire : Mme WEGERICHE Karine –Consultante auprès des structures Médico-Sociales – Certificat d'inscription au Répertoire des Entreprises et des Établissements (SIRENE)

Identifiant SIREN : 924 098 874

Identifiant SIRET du siège : 924 098 874 00010

Code APE : 8899B

Dont le siège social **ASSEMBLAGE** est situé au :

4, rue Condé
95160 Montmorency
06 62 63 37 14

D'une part,

Et,

Le Demandeur :

Monsieur Le Maire de SARCELLES P. HADDAD, CCAS Mairie de Sarcelles

D'autre part,

Il a été convenu ce qui suit :

Article 1 : contrat

Le prestataire s'engage à exécuter la prestation de service ci-après décrite aux conditions stipulées par le présent contrat qui prendra effet à partir du 1^{er} janvier 2026

L'Auto-Entrepreneur « Mme WEGERICHE Karine » aura pour mission d'effectuer :

- Séances d'Analyse de la Pratique Professionnelle

Article 2 :

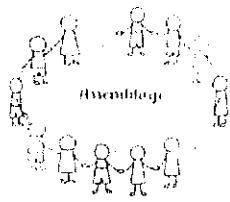
L'animation des séances sera faite sur l'une des structures municipales de la ville de Sarcelles

Article 3 :

Le prestataire s'engage à respecter les horaires, à maintenir le matériel, le mobilier et les lieux mis à disposition en bon état et à se conformer aux instructions de la mairie en ce qui concerne les conditions d'exécution des prestations.

Assemblage - Karine WEGERICHE

Siret : 924 098 874 00010



Karine WEGERICHE

4, Rue Condé, 95160 Montmorency

Centre Communal d'Action Sociale

Centre administratif

4, place Navarre – BP 101

95203 Sarcelles Cedex

DEVIS

Montant 3360 € HT

Formation	Promotion	Objet	Date de début	Date de fin	Durée/ Quantité	Taux	Total
GROUPE D'ANALYSE DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES	Professionnel(le)s du Multi-Accueil et de la crèche collective	Animation de 3 groupes (2h/quadrimestre)	Janvier 2026	Décembre 2026	(2h x 3) x 3 = 18h	70 €	1260 €
GROUPE D'ANALYSE DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES	Professionnel(le)s de la crèche familiale	Animation de 3 groupes (2h/quadrimestre)	Janvier 2026	Décembre 2026	(2h x 3) x 3 = 18 h	70 €	1260 €
GROUPE D'ANALYSE DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES	Professionnel(le)s /Accueillantes du LAEP	Animation d'un groupe (2h/quadrimestre)	Janvier 2026	Décembre 2026	(2h x 3) = 6h	70 €	420 €
GROUPE D'ANALYSE DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES	Equipe de direction - EAJE	Animation d'un groupe (2h/quadrimestre)	Janvier 2026	Décembre 2026	(3h x 3) = 6h	70 €	630 €
						Hors Taxes	3570 €
						TVA*	Néant
						Montant total	3570 €

* TVA non applicable, article 293 B du Code général des Impôts

Nous restons à votre disposition pour tout complément d'information.

Assemblage – Karine WEGERICHE – SIRET : 924 098 874 00010 – 4, rue Condé 95160 Montmorency –
Email : karine_wegerich@yahoo.fr - Tél : 06 62 63 37 14 –

Banque : 30004 – Indic : 00348 – N° compte : 00002738446 / 52

Titulaire du compte : Karine WEGERICHE - BIC : BNPAFRPPXXX – IBAN : FR76 3000 4003 4800
0027 3844 652