

# **Contrat de Prestation de Service**

## **Entre les soussignés :**

**Le prestataire :** Mme WEGERICH 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<sup>er</sup> janvier 2026

L'Auto-Entrepreneur « Mme WEGERICH 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 WEGERICH 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<sup>er</sup> janvier 2026

L'Auto-Entrepreneur « Mme WEGERICH 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 WEGERICH

Siret : 924 098 874 00010



Karine WEGERICH

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	(2hx3) 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 WEGERICH – 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 WEGERICH - BIC : BNPAFRPPXXX – IBAN : FR76 3000 4003 4800  
0027 3844 652