Mettre en place le chômage partiel et l'Activité Partielle de Longue Durée (APLD)

Le + de CGI campus :

Une analyse détaillée et opérationnelle des deux dispositifs d'activité partielle, avec un focus sur l'accord de branche relatif à l'APLD

Le dispositif d'activité partielle a été modifié à de nombreuses reprises dans le cadre de la crise sanitaire. Néanmoins, le système « amélioré » a vocation à disparaître à moyen terme. Les entreprises sont donc invitées à se saisir du dispositif d'APLD, afin que celui-ci prenne le relais de l'activité partielle classique et continue à protéger entreprises et salariés.

OBJECTIFS

Donner les clés pour maîtriser et mettre en œuvre l'activité partielle classique et l'APLD dans les entreprises de la branche

INTERVENANT

Me. Christophe Frouin du Cabinet Fidere Avocats

PUBLIC CONCERNÉ

- DRH / RRH
- Directeur des affaires sociales
- Juriste droit social
- PDG / DG

MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Présentation des notions de base et de cas concrets
- WEBINAR interactif
- Présentation powerpoint

SUIVI ET ÉVALUATION

- Feuille d'émargement
- Questions orales

PROGRAMME DE LA FORMATION

- 1 Règles de l'activité partielle applicable en 2021
- Mise en œuvre
- Durée de recours
- Indemnisation du salarié et de l'employeur en fonction des secteurs
- Régime social des indemnités
- Impact sur le contrat de travail et les droits du salarié
- 2 Mettre en œuvre l'activité partielle en cas de réduction d'activité durable (APLD) en application de l'accord de branche du 8 janvier 2021
- Conditions de mise en œuvre dans les entreprises
- Durée du dispositif
- Réduction de la durée du travail
- Engagements dans l'emploi
- Indemnisation du salarié et de l'employeur



TARIFS

ADHÉRENT À UNE FÉDÉRATION CGI : 300 € HT NON ADHÉRENT À UNE FÉDÉRATION CGI : 500 € HT

INSCRIPTIONS

CGI CAMPUS - 18 rue des Pyramides - 75001 Paris 01 44 55 35 00 - fbravo@cgi-cf.com



A RETOURNER A LA CGI – Florence BRAVO 18 rue des Pyramides 75001 Paris fbravo@cgi-cf.com –T 01 44 55 35 00

COORDONNEES

NOM DE L'ENTREPRISE	
NOM	PRENOM
FONCTION	
ADRESSE	
CP	VILLE
TELEPHONE	TELECOPIE
E-MAIL	
CCN APPLIQUEE: 3044 3100 Autre,	laquelle :
•	Mettre en place le chômage partiel et l'Activité
Préalablement à la session o votre bulletin d'inscription accomsoit, pour les formations sur une demi-	Mettre en place le chômage partiel et l'Activité LD) » le <u>9 février 2021</u> - format Webinar. de formation, merci de bien vouloir renvoyer pagné d'un chèque correspondant au règlement : -journée (9h30-13h00) Merci de cocher le
Préalablement à la session o votre bulletin d'inscription accomsoit, pour les formations sur une demi-	de formation, merci de bien vouloir renvoyer npagné d'un chèque correspondant au règlement : -journée (9h30-13h00) Merci de cocher le
Préalablement à la session o votre bulletin d'inscription accomsoit, pour les formations sur une deminontant vous concernant: 300,00 Euros HT (360,00 TTC)	de formation, merci de bien vouloir renvoyer npagné d'un chèque correspondant au règlement : -journée (9h30-13h00) Merci de cocher le

Dans l'hypothèse d'une prise en charge intégrale par l'OPCO AKTO, le chèque d'inscription vous sera restitué dès confirmation de la subrogation par l'OPCO.

☐ Votre budget de formation est géré par un organisme collecteur (OPCO) : Dans l'hypothèse où il s'agit de l'OPCO AKTO (anciennement Intergros - AKTO accompagne 32 branches professionnelles dans leur stratégie de développement des compétences dont la branche du commerce de gros), le bulletin d'inscription est à renvoyer dûment renseigné, signé et comportant le tampon de la société à Mme Florence BRAVO. Plus besoin de convention de formation, votre bulletin d'inscription et la facture CGI CAMPUS émise auprès d'AKTO suffiront! Dans l'hypothèse où l'entreprise relève d'un autre OPCO que AKTO, il faut qu'elle s'assure de la prise en charge auprès de son OPCO, puis renseigne le bulletin d'inscription à renvoyer directement à Madame Florence BRAVO. Merci de nous indiquer les coordonnées de votre organisme de formation. NOM DE L'ORGANISME NOM DU RESPONSABLE DU DOSSIER_____ CP ______ VILLE _____ TELEPHONE _____ E-MAIL ____ OU ☐ Vous gérez vous-même votre budget de formation DATE: NOM: **SIGNATURE: TAMPON DE LA SOCIETE:**

FINANCEMENT (MERCI DE COCHER LES CASES CI-DESSOUS VOUS CORRESPONDANT)

Toute annulation intervenant moins de 10 jours avant la date du stage entraînera la facturation à l'entreprise de 30% des frais d'inscription. Toute annulation intervenant moins de 48 heures avant la date du stage entraînera la facturation complète des frais d'inscription à l'entreprise. La CGI se réserve le droit d'annuler ou de reporter les stages dont l'effectif serait insuffisant.