



N° 10219*15

N° 3511-SD
(décembre 2018)Formulaire obligatoire
(Article 261-4-4° du Code général
des impôts)

DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES

Cachet du service

Exemplaire destiné à l'autorité
administrative chargée de
délivrer l'attestation**DEMANDE D'ATTESTATION AU TITRE D'ACTIVITÉS
S'INSCRIVANT DANS LE CADRE DE LA FORMATION
PROFESSIONNELLE CONTINUE**Les 3 premiers exemplaires sont à adresser par **lettre recommandée avec accusé de réception** à la Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi (DIRECCTE) dont relève le demandeur. Le 4^{ème} exemplaire est à conserver par l'organisme de formation.**I – IDENTIFICATION DE L'ORGANISME DE FORMATION¹**

| DÉNOMINATION ET ADRESSE | N° SIRET du principal établissement | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 8 | 1 | 1 | 4 | 4 | 5 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| KHEPRI FORMATION | | | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIPTION PRÉCISE DE L'ACTIVITÉ | | | | | | | | | | | | | | |
| Santé, spécialités pluridisciplinaires, sciences humaines, psychologie, sophrologie, développement des capacités comportementales et relationnelles, des capacités d'orientation, d'insertion ou de réinsertion sociales et professionnelles, Santé et risque psychosocial. | | | | | | | | | | | | | | |
| Numéro de déclaration d'activité au titre de la formation professionnelle continue du principal établissement (Article L6351-1 du Code du travail) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1 | 1 | 9 | 4 | 0 | 9 | 5 | 1 | 4 | 9 | 4 | | | |
| Ou date de l'arrêté d'agrément pour les fonds d'assurance formation, les organismes de mutualisation agréés, les organismes paritaires agréés au titre du congé de formation et les organismes collecteurs agréés | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

II – ADRESSE DU SERVICE DES IMPÔTS COMPÉTENT² DONT RELÈVE L'ORGANISME DE FORMATION

SIE Nogent-sur-Marne 94130 1 rue Jean-Soules 94738 Nogent-sur-Marne Cedex

A Nogent sur Marne

le 17/03/2020

Date d'accusé réception de la demande

Nom et signature

REVELLAT Evelyne

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

ATTESTATION DE L'AUTORITÉ ADMINISTRATIVE DONT RELÈVE LA FORMATION PROFESSIONNELLE DISPENSÉE PAR LE DEMANDEUR

| | |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ACCORD | Le demandeur a souscrit une déclaration d'activités prévue à l'article L 6351-1 du code du travail (ou titulaire d'un agrément). Il est à jour de ses obligations de dépôt de bilans pédagogiques et financiers telles qu'elles sont prévues par le code du travail. Son activité entre dans le cadre de la formation professionnelle continue |
| Conséquences | À compter du jour de réception de la demande, le demandeur est exonéré de la taxe sur la valeur ajoutée (sans possibilité d'option) pour les opérations effectuées dans le cadre de la formation professionnelle continue sous réserve d'une part, du retrait de l'attestation en cas de caducité de la déclaration d'activité prévue à l'article L 6351-1 du code du travail ou du retrait de l'agrément par l'autorité administrative signataire de l'attestation (article 202 C de l'annexe II au code général des impôts), et d'autre part, de l'exercice ultérieur du droit de contrôle du service des impôts des entreprises (article 202 D de l'annexe II au même code) |
| <input type="checkbox"/> REFUS – MOTIFS | |
| Conséquences | Dans cette situation, le demandeur est soumis à la taxe sur la valeur ajoutée dans les conditions habituelles |
| Date | Signature et cachet |
| AUTORITÉ SIGNATAIRE | |

Dès signature, un exemplaire de l'attestation est adressée par la Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi (DIRECCTE) à la DRFIP ou DDFIP⁽²⁾ dont relève territorialement le demandeur, ainsi qu'au demandeur lui-même.

- 1 Les fonds d'assurance formation, les organismes de mutualisation agréés, les organismes paritaires agréés au titre du congé individuel de formation et les organismes collecteurs agréés doivent adresser la demande d'attestation à l'autorité administrative qui a procédé à leur agrément ou leur habilitation.
- 2 La Direction des grandes entreprises, la direction départementale ou régionale des finances publiques.

Formulaire obligatoire
(Article 261-4-4° du Code général
des impôts)

DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES

Cachet du service

Exemplaire destiné à l'autorité
administrative chargée de
délivrer l'attestation

**DEMANDE D'ATTESTATION AU TITRE D'ACTIVITÉS
S'INSCRIVANT DANS LE CADRE DE LA FORMATION
PROFESSIONNELLE CONTINUE**

Les 3 premiers exemplaires sont à adresser par **lettre recommandée avec accusé de réception** à la Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi (DIRECCTE) dont relève le demandeur. Le 4^{ème} exemplaire est à conserver par l'organisme de formation.

I – IDENTIFICATION DE L'ORGANISME DE FORMATION¹

| DÉNOMINATION ET ADRESSE | N° SIRET du principal établissement | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 8 | 1 | 1 | 4 | 4 | 5 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |

KHEPRI FORMATION

DESCRIPTION PRÉCISE DE L'ACTIVITÉ

Santé, spécialités pluridisciplinaires, sciences humaines, psychologie, sophrologie, développement des capacités comportementales et relationnelles, des capacités d'orientation, d'insertion ou de réinsertion sociales et professionnelles, Santé et risque psychosocial.

Numéro de déclaration d'activité au titre de la formation professionnelle continue du principal établissement (Article L6351-1 du Code du travail)

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 9 | 4 | 0 | 9 | 5 | 1 | 4 | 9 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Ou date de l'arrêté d'agrément pour les fonds d'assurance formation, les organismes de mutualisation agréés, les organismes paritaires agréés au titre du congé de formation et les organismes collecteurs agréés

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

II – ADRESSE DU SERVICE DES IMPÔTS COMPÉTENT² DONT RELEVÉ L'ORGANISME DE FORMATION

SIE Nogent-sur-Marne 94130 1 rue Jean-Soules 94738 Nogent-sur-Marne Cedex

A Nogent sur Marne

le 17/03/2020

Date d'accusé réception de la demande

 **Nom et signature**
REVELLAT Evelyne

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

**ATTESTATION DE L'AUTORITÉ ADMINISTRATIVE DONT RELEVÉ LA FORMATION PROFESSIONNELLE
DISPENSÉE PAR LE DEMANDEUR**

| | | |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ACCORD | Le demandeur a souscrit une déclaration d'activités prévue à l'article L 6351-1 du code du travail (ou titulaire d'un agrément). Il est à jour de ses obligations de dépôt de bilans pédagogiques et financiers telles qu'elles sont prévues par le code du travail. Son activité entre dans le cadre de la formation professionnelle continue | |
| Conséquences | À compter du jour de réception de la demande, le demandeur est exonéré de la taxe sur la valeur ajoutée (sans possibilité d'option) pour les opérations effectuées dans le cadre de la formation professionnelle continue sous réserve d'une part, du retrait de l'attestation en cas de caducité de la déclaration d'activité prévue à l'article L 6351-1 du code du travail ou du retrait de l'agrément par l'autorité administrative signataire de l'attestation (article 202 C de l'annexe II au code général des impôts), et d'autre part, de l'exercice ultérieur du droit de contrôle du service des impôts des entreprises (article 202 D de l'annexe II au même code) | |
| <input type="checkbox"/> REFUS – MOTIFS | | |
| Conséquences | Dans cette situation, le demandeur est soumis à la taxe sur la valeur ajoutée dans les conditions habituelles | |
| Date | | Signature et cachet |
| AUTORITÉ SIGNATAIRE | | |

Dès signature, un exemplaire de l'attestation est adressée par la Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi (DIRECCTE) à la DRFiP ou DDFiP⁽²⁾ dont relève territorialement le demandeur, ainsi qu'au demandeur lui-même.

1 Les fonds d'assurance formation, les organismes de mutualisation agréés, les organismes paritaires agréés au titre du congé individuel de formation et les organismes collecteurs agréés doivent adresser la demande d'attestation à l'autorité administrative qui a procédé à leur agrément ou leur habilitation.
2 La Direction des grandes entreprises, la direction départementale ou régionale des finances publiques.



N° 10219*15

N° 3511-SD
(décembre 2018)Formulaire obligatoire
(Article 261-4-4° du Code général
des impôts)

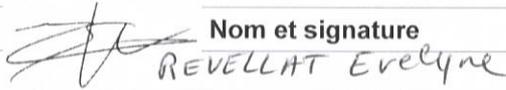
DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES

Cachet du service

Exemplaire destiné à l'autorité
administrative chargée de
délivrer l'attestation**DEMANDE D'ATTESTATION AU TITRE D'ACTIVITÉS
S'INSCRIVANT DANS LE CADRE DE LA FORMATION
PROFESSIONNELLE CONTINUE**Les 3 premiers exemplaires sont à adresser par **lettre recommandée avec accusé de réception** à la Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi (DIRECCTE) dont relève le demandeur. Le 4^{ème} exemplaire est à conserver par l'organisme de formation.**I – IDENTIFICATION DE L'ORGANISME DE FORMATION¹**

| DÉNOMINATION ET ADRESSE | N° SIRET du principal établissement | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 8 | 1 | 1 | 4 | 4 | 5 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| KHEPRI FORMATION | | | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIPTION PRÉCISE DE L'ACTIVITÉ | | | | | | | | | | | | | | |
| Santé, spécialités pluridisciplinaires, sciences humaines, psychologie, sophrologie, développement des capacités comportementales et relationnelles, des capacités d'orientation, d'insertion ou de réinsertion sociales et professionnelles, Santé et risque psychosocial. | | | | | | | | | | | | | | |
| Numéro de déclaration d'activité au titre de la formation professionnelle continue du principal établissement (Article L6351-1 du Code du travail) | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 1 | 9 | 4 | 0 | 9 | 5 | 1 | 4 | 9 | 4 | | | | |
| Ou date de l'arrêté d'agrément pour les fonds d'assurance formation, les organismes de mutualisation agréés, les organismes paritaires agréés au titre du congé de formation et les organismes collecteurs agréés | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

II – ADRESSE DU SERVICE DES IMPÔTS COMPÉTENT² DONT RELÈVE L'ORGANISME DE FORMATION

| | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|--|--|
| SIE Nogent-sur-Marne 94130 1 rue Jean-Soules 94738 Nogent-sur-Marne Cedex | | | | | | | | | | | | | |
| A Nogent sur Marne | | | | | | | le 17/03/2020 | | | | | | |
| Date d'accusé réception de la demande | | | | | | | | | | | | | |
|  Nom et signature REVELLAT Evelyne | | | | | | | | | | | | | |
| CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION | | | | | | | | | | | | | |

ATTESTATION DE L'AUTORITÉ ADMINISTRATIVE DONT RELÈVE LA FORMATION PROFESSIONNELLE DISPENSÉE PAR LE DEMANDEUR

| | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------|--|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ACCORD | Le demandeur a souscrit une déclaration d'activités prévue à l'article L 6351-1 du code du travail (ou titulaire d'un agrément). Il est à jour de ses obligations de dépôt de bilans pédagogiques et financiers telles qu'elles sont prévues par le code du travail. Son activité entre dans le cadre de la formation professionnelle continue | | | | | | | | | | | | |
| Conséquences | À compter du jour de réception de la demande, le demandeur est exonéré de la taxe sur la valeur ajoutée (sans possibilité d'option) pour les opérations effectuées dans le cadre de la formation professionnelle continue sous réserve d'une part, du retrait de l'attestation en cas de caducité de la déclaration d'activité prévue à l'article L 6351-1 du code du travail ou du retrait de l'agrément par l'autorité administrative signataire de l'attestation (article 202 C de l'annexe II au code général des impôts), et d'autre part, de l'exercice ultérieur du droit de contrôle du service des impôts des entreprises (article 202 D de l'annexe II au même code) | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> REFUS – MOTIFS | | | | | | | | | | | | | |
| Conséquences | Dans cette situation, le demandeur est soumis à la taxe sur la valeur ajoutée dans les conditions habituelles | | | | | | | | | | | | |
| Date | | | | | | | Signature et cachet | | | | | | |
| AUTORITÉ SIGNATAIRE | | | | | | | | | | | | | |

Dès signature, un exemplaire de l'attestation est adressée par la Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi (DIRECCTE) à la DRFIP ou DDFiP⁽²⁾ dont relève territorialement le demandeur, ainsi qu'au demandeur lui-même.

- 1 Les fonds d'assurance formation, les organismes de mutualisation agréés, les organismes paritaires agréés au titre du congé individuel de formation et les organismes collecteurs agréés doivent adresser la demande d'attestation à l'autorité administrative qui a procédé à leur agrément ou leur habilitation.
- 2 La Direction des grandes entreprises, la direction départementale ou régionale des finances publiques.



N° 10219*15

N° 3511-SD
(décembre 2018)Formulaire obligatoire
(Article 261-4-4° du Code général
des impôts)

DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES

Cachet du service

Exemplaire à conserver par le
déclarant**DEMANDE D'ATTESTATION AU TITRE D'ACTIVITÉS
S'INSCRIVANT DANS LE CADRE DE LA FORMATION
PROFESSIONNELLE CONTINUE**Les 3 premiers exemplaires sont à adresser par **lettre recommandée avec accusé de réception** à la Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi (DIRECCTE) dont relève le demandeur. Le 4^{ème} exemplaire est à conserver par l'organisme de formation.**I – IDENTIFICATION DE L'ORGANISME DE FORMATION³**

| DÉNOMINATION ET ADRESSE | N° SIRET du principal établissement | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 8 | 1 | 1 | 4 | 4 | 5 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |

KHEPRI FORMATION

DESCRIPTION PRÉCISE DE L'ACTIVITÉ

Santé, spécialités pluridisciplinaires, sciences humaines, psychologie, sophrologie, développement des capacités comportementales et relationnelles, des capacités d'orientation, d'insertion ou de réinsertion sociales et professionnelles, Santé et risque psychosocial.

Numéro de déclaration d'activité au titre de la formation professionnelle continue du principal établissement (Article L6351-1 du Code du travail)

1 | 1 | 9 | 4 | 0 | 9 | 5 | 1 | 4 | 9 | 4

Ou date de l'arrêté d'agrément pour les fonds d'assurance formation, les organismes de mutualisation agréés, les organismes paritaires agréés au titre du congé de formation et les organismes collecteurs agréés

II – ADRESSE DU SERVICE DES IMPÔTS COMPÉTENT² DONT RELEVÈ L'ORGANISME DE FORMATION

SIE Nogent-sur-Marne 94130 1 rue Jean-Soules 94738 Nogent-sur-Marne Cedex

A Nogent sur Marne

le 17/03/2020

Date d'accusé réception de la demande


Nom et signature
 REVELLAT Evelyne

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

ATTESTATION DE L'AUTORITÉ ADMINISTRATIVE DONT RELEVÈ LA FORMATION PROFESSIONNELLE DISPENSÉE PAR LE DEMANDEUR

| | | |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ACCORD | Le demandeur a souscrit une déclaration d'activités prévue à l'article L 6351-1 du code du travail (ou titulaire d'un agrément). Il est à jour de ses obligations de dépôt de bilans pédagogiques et financiers telles qu'elles sont prévues par le code du travail. Son activité entre dans le cadre de la formation professionnelle continue | |
| Conséquences | À compter du jour de réception de la demande, le demandeur est exonéré de la taxe sur la valeur ajoutée (sans possibilité d'option) pour les opérations effectuées dans le cadre de la formation professionnelle continue sous réserve d'une part, du retrait de l'attestation en cas de caducité de la déclaration d'activité prévue à l'article L 6351-1 du code du travail ou du retrait de l'agrément par l'autorité administrative signataire de l'attestation (article 202 C de l'annexe II au code général des impôts), et d'autre part, de l'exercice ultérieur du droit de contrôle du service des impôts des entreprises (article 202 D de l'annexe II au même code) | |
| <input type="checkbox"/> REFUS – MOTIFS | | |
| Conséquences | Dans cette situation, le demandeur est soumis à la taxe sur la valeur ajoutée dans les conditions habituelles | |
| Date | | Signature et cachet |
| AUTORITÉ SIGNATAIRE | | |

Dès signature, un exemplaire de l'attestation est adressée par la Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi (DIRECCTE) à la DRFIP ou DDFIP⁽²⁾ dont relève territorialement le demandeur, ainsi qu'au demandeur lui-même.

- 3 Les fonds d'assurance formation, les organismes de mutualisation agréés, les organismes paritaires agréés au titre du congé individuel de formation et les organismes collecteurs agréés doivent adresser la demande d'attestation à l'autorité administrative qui a procédé à leur agrément ou leur habilitation.
- 2 La Direction des grandes entreprises, la direction départementale ou régionale des finances publiques.