

Service régional de contrôle
de la formation professionnelle

NUMÉRO DE DÉCLARATION (Cadre réservé à l'Administration)		Fiche n°	A	M
Date de délivrance	Numéro attribué			

Vous déclarez le siège social (cocher la case) ☐
Renseigner tous les cadres sauf B

Vous déclarez un établissement d'un siège social déjà déclaré (cocher la case) ☐
Renseigner tous les cadres

A. IDENTIFICATION DU DÉCLARANT		N° SIRET	CODE NAF
Dénomination, sigle et adresse		429.259.567.00.15	7416
Société KHEPRI DEVELOPPEMENT 129 Bd Pasteur 94360 BRY-SUR-MARNE Tél. 01.47.06.32.54 Fax e-mail: revellat@khepri.biz		Si adresse postale différente, dénomination et adresse postale	

B. IDENTIFICATION DU SIÈGE SOCIAL DE L'ÉTABLISSEMENT DÉCLARANT		N° SIRET
Dénomination, sigle et adresse		429.259.567.00.15
Société KHEPRI DEVELOPPEMENT 129 Boulevard Pasteur 94360 BRY-SUR-MARNE		Numéro de déclaration d'activité du siège social

C. ACTIVITÉ DU DÉCLARANT	
Date de signature de la convention ou du contrat joint à l'appui de la demande de déclaration	29/09/2010
Date de début de l'exercice comptable	01/01/2010
Date de fin de l'exercice comptable	31/12/2010
Si vous avez déjà eu une activité de formation professionnelle, ancien numéro de déclaration	
119/105.683.91	
Activité principale (en clair): Formation Management, Cohésion d'équipes, Coaching, Conseil R.H.	

D. STATUT DU DÉCLARANT (Mettre une croix dans la case correspondante)			
Travailleur indépendant	☐	1.010	Groupement d'intérêt économique
Entreprise unipersonnelle à responsabilité limitée (EURL)	☐	1.015	Autres privés
Société à responsabilité limitée (SARL)	☒	1.020	Précisez:
Société anonyme (SA)	☐	1.030	
Société en nom collectif (SNC)	☐	1.040	
Commandite simple	☐	1.050	Organismes du ministère en charge de l'éducation nationale
Commandite par actions	☐	1.060	Greta
Société civile	☐	1.070	Hors Greta
Association loi de 1901 ou de 1908	☐	1.100	Supérieur
Association syndicale (loi de 1884)	☐	1.110	CNAM
Société coopérative	☐	1.121	CNEC
			Organismes du ministère en charge de la santé
			Organismes du ministère en charge de l'agriculture
			Organismes consulaires (CCI)
			Organismes consulaires (chambres de métiers)
			Organismes consulaires (chambres d'agriculture)
			Autres publics
			Précisez:

E. CATÉGORIE INSTITUTIONNELLE DU PRESTATAIRE (voir nomenclature/catégorie institutionnelle des prestataires de formation au verso)	51
--	----

F. NOMBRE DE PERSONNES DISPENSANT DES HEURES DE FORMATION À LA DATE DE LA DÉCLARATION PAR STATUT	
Travailleurs indépendants	1
Salariés sous contrat de travail à durée indéterminée	
Salariés sous contrat de travail à durée déterminée	
Formateurs occasionnels salariés dont l'activité de formation est inférieure à 30 jours par an	
Bénévoles	

G. SPÉCIALITÉ(S) DE FORMATION DISPENSÉE(S) AU TITRE DE LA PREMIÈRE CONVENTION OU DU PREMIER CONTRAT (voir liste des codes par spécialités indiquée au verso)	
Code	
413	414
415	315
Précisions éventuelles pour les semaines de formation	
Avez-vous d'autres activités que celles de dispenser des actions de formation ? Si OUI, lesquelles ? Conseil en GPEC et mise en place de politique R.H.	

H. PERSONNES AYANT UNE FONCTION DE DIRECTION OU D'ADMINISTRATION DU PRESTATAIRE DE FORMATION	
1. Nom, prénom et qualité	REVELLAT Evelyne Gérante - 06.60.47.71.64
2. Nom, prénom et qualité	
3. Nom, prénom et qualité	
4. Nom, prénom et qualité	

Nom du signataire: REVELLAT Evelyne
Qualité: Gérante & Formateur
à Bry-sur-Marne le 15/11/2010
Signature:

Cachet du déclarant
Khepri Développement
129 Bd Pasteur
94360 Bry-sur-Marne

Cachet de l'Administration