

NÉGOCIER UN ACCORD TÉLÉTRAVAIL

📍 Référence : RH9

€ Tarif intra : nous contacter

🕒 Durée préconisée : 1 jour



Public :

Responsables ressources humaines, dirigeants d'entreprise, délégués syndicaux



Prérequis :

Aucun

Objectifs :

- ✓ Être en règle par rapport au droit du travail et poser le cadre du télétravail dans votre entreprise
- ✓ Être à l'aise pour négocier avec les partenaires sociaux

Programme :

Les 3 possibilités pour mettre en place le télétravail

- Accord collectif
- Charte
- Simple accord entre l'employeur et le salarié

La négociation

- Les points de négociation entre l'employeur et les délégués du personnel
- Fixer le cadre adéquat à l'entreprise

Formaliser les règles applicables

- Les mentions obligatoires
- Les droits et devoirs des télétravailleurs
- Les critères d'éligibilité

BULLETIN D'INSCRIPTION

Formation inter-entreprise



✉ Merci de bien vouloir adresser ce bulletin d'inscription à contactentreprises@udd.eu

FORMATION :

Titre de la formation :
Date de la session : / / Lieu de la formation :
Tarif par participant : € net de taxe

PARTICIPANT(S) :

Civilité : <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	Civilité : <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur
Prénom : <input type="text"/>	Prénom : <input type="text"/>
Nom : <input type="text"/>	Nom : <input type="text"/>
Fonction : <input type="text"/>	Fonction : <input type="text"/>
Téléphone : <input type="text"/>	Téléphone : <input type="text"/>
E-mail : <input type="text"/>	E-mail : <input type="text"/>

ENTREPRISE :

Nom de l'entreprise :
Adresse :
Code postal : Ville :

Adresse de facturation si différente :

Adresse :
Code postal : Ville :

RESPONSABLE DE FORMATION (suivi de l'inscription) :

Civilité : <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	Fonction : <input type="text"/>
Prénom : <input type="text"/>	Téléphone : <input type="text"/>
Nom : <input type="text"/>	E-mail : <input type="text"/>

FINANCEMENT :

Prise en charge OPCO : Oui Non

Si oui, préciser :

Nom de l'OPCO :
Adresse :
Code postal : Ville :

INFORMATIONS DU CONTACT :

Civilité : <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	Téléphone : <input type="text"/>
Prénom : <input type="text"/>	E-mail : <input type="text"/>
Nom : <input type="text"/>	

Date : / /

Signature du responsable de l'inscription* : 



Pour toute correspondance :
contactentreprises@udd.eu

Nos conditions générales de vente sont consultables sur le lien suivant [CGV](#)
et nos mentions légales sur le lien suivant [Mentions légales](#)

Université du Domicile – Centre de formation Entreprises
66 avenue du Maine 75014 PARIS – 01 45 49 99 15

Siège social : UDD 60 rue Saint-Blaise 61000 Alençon – NAF/APE : 8299Z
RCS : 834 111 601 ; TVA intra-communautaire : FR13834111601

Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 28610102561 auprès du préfet de région de Normandie

* Les signatures doivent être obligatoirement manuscrites ou électroniques à condition qu'elles correspondent aux normes en vigueur (Universign, Docusign, Yousign, Je suis en cours, etc.).

© UDD // Tous droits réservés // Octobre 2022 // Création : Hogueia Design // Crédits photos Shutterstock : loreanto