

# Déclaration sur l'honneur

## Formateur Indépendant ou Auto-entrepreneur ou Profession Libérale


A retourner à la direction régionale CESI

### Nom :

Prénom :

N° de SIRET : 

Qualité :

Code NAF (rév.2) : 

N° de déclaration d'activité :

Dénomination commerciale :

### Adresse :

N° et rue :

Code postal :

Commune :

Bureau distributeur :

Pays :

Tél :

Tél mobile :

e-mail :

### Déclare sur l'honneur :

☐ **Relever d'un statut de travailleur indépendant ou profession libérale**

☐ **Relever du statut auto-entrepreneur**

☐ **Communiquer l'attestation de vigilance URSSAF ou RSI (Régime Social des Indépendants) pour tout contrat d'un montant minimum de 5000 € hors taxes**

☐ **Etre soumis(e) à la TVA**

☐ **Etre exonéré(e) de TVA**

Je certifie conforme l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus et m'engage à vous communiquer les modifications qui pourraient intervenir.

Date et signature

# Déclaration sur l'honneur

## Formateur Occasionnel

*A retourner à la direction régionale CESI*

**Nom : MIGLIANO**

Prénom : Pierluigi

Lieu de naissance : Milano

Pays : Italie

Numéro Sécurité Sociale : 1850999627432

Nom de jeune fille :

Date de naissance : 26/09/1985

Département :

Nationalité : Italien

Clé : 10

### Adresse :

N° et rue : 69, Rue du Docteur Escat

Code postal : 13006

Commune : Marseille

Bureau distributeur :

Pays : France

Téléphone :

Tél. mobile : 0768015226

e-mail :

pierluigimigliano@gmail.com

### Déclare sur l'honneur :

☒ **Être salarié d'entreprise**

Nom de l'employeur : ISO Marseille

Adresse de l'employeur : 15 Boulevard Schloesing, 13010 Marseille

☒ Joindre une attestation de travail de l'employeur de moins de 3 mois.

☐ **Être fonctionnaire (titulaire/contractuel)**

☐ Joindre une autorisation de leur administration.

☐ **Être retraité (droits liquidés)**

☐ Joindre la notification de retraite.

Je certifie conforme l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus et m'engage à vous communiquer les modifications qui pourraient intervenir.

Date et signature

# Déclaration sur l'honneur

## Personnalité morale formateur

*A retourner à la direction régionale CESI*

### Raison sociale :

Nom :

Prénom :

Fonction occupée :

N° de déclaration d'activité :

N° de SIRET :

Code NAF (rév.2) :

Forme juridique :

### Adresse

N° et rue : ,

Code postal :

Bureau distributeur :

Tél. :

Tél. mobile :

Commune :

Pays :

e-mail :

### Déclare sur l'honneur :

☐ **Représenter la société sus mentionnée**

☐ **Etre soumis(e) à la TVA**

☐ **Etre exonéré(e) de TVA**

☐ **Communiquer l'attestation de vigilance URSSAF pour tout contrat d'un montant minimum de 5000 € hors taxes**

Je certifie conforme l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus et m'engage à vous communiquer les modifications qui pourraient intervenir.

Date et signature  
Du représentant légal

Cachet de la société