

**NOM DE LA STRUCTURE**

.....

Adresse :

Code postal :

Ville :

Nom et prénom du représentant légal (Maire, Président, Directeur...) :

Nom et prénom du correspondant local ou référent :

Tél :

Email :

N° INSEE (commune) :

CODE NAF :

N° SIRET :

**SÉLECTIONNEZ LA CASE CORRESPONDANTE À LA FORMULE :**

99 €

149 €

199 €

249 €

299 €

1,50%\*

de la masse salariale  
brute de l'année N-1

\* *Fonction Publique  
Hospitalière uniquement*

**POUR ADHÉRER À PLURÉLYA**

**Veillez compléter les documents ci-joints et les retourner accompagnés des pièces justificatives par mail et par voie postale aux coordonnées ci-dessous, en deux exemplaires complétés et signés :**

Plurélya  
6 Place Mendès France  
CS 80011 - 59046 LILLE CEDEX  
contact@plurelya.fr

**A réception et après vérification de votre dossier d'adhésion complet par nos services, un exemplaire de votre bulletin d'adhésion signé par notre Président vous sera adressé. Les accès personnels de l'intégralité de vos agents bénéficiaires seront générés.**

## MODALITÉS D'ADHÉSION

Date d'adhésion (cochez la case)

1er janvier 2...

1er février 2...

1er mars 2...

1er avril 2...

1er mai 2...

1er juin 2...

1er juillet 2...

1er août 2...

1er septembre 2...

**PIÈCES À JOINDRE AU BULLETIN D'ADHÉSION :**

- Copie de la délibération de l'instance officielle (Conseil Municipal, Conseil d'Administration, Comité Directeur...) signée par le représentant légal.  
La date d'adhésion et le nom de la structure doivent figurer sur la délibération.
- Pour les COS, CAS et Amicales du personnel, joindre, en sus :
  - le bilan des trois derniers exercices avec les comptes de résultat,
  - une attestation de l'autorité employeur précisant le nombre de salariés employés par la collectivité,

Pour les personnels, autres que les titulaires et les stagiaires, le soussigné déclare cotiser pour l'ensemble des catégories de personnels suivant :

- Contractuels       Contrats aidés

Quelle que soit la formule sélectionnée, les agents peuvent bénéficier de l'intégralité des prestations. Seuls les montants diffèrent.

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

- La structure s'engage à ne pas cumuler 2 prestataires d'œuvres sociales (cochez la case).

Objet : Adhésion à Plurélya

M..... donne lecture au Conseil de l'offre de Plurélya, et expose l'activité de cet organisme.

Plurélya, association loi 1901 à but non lucratif, est un organisme à vocation nationale de gestion des œuvres sociales des personnels territoriaux depuis 1966 et personnels hospitaliers depuis 2017.

En vertu :

- de l'article 70 de la loi 2007-209 du 19 février 2007 qui pose le principe d'une dépense obligatoire au titre de l'action sociale inscrite après l'article 88 de la loi 84-53 du 26 janvier 1984 :

*« Art. 88-1. - L'assemblée délibérante de chaque collectivité territoriale ou le conseil d'administration d'un établissement public local détermine le type des actions et le montant des dépenses qu'il entend engager pour la réalisation des prestations prévues à l'article 9 de la loi n° 83-634 du 13 juillet 1983 portant droits et obligations des fonctionnaires, ainsi que les modalités de leur mise en œuvre. »*

- de l'article 26 de la loi 2007-148 du 2 février 2007 modifiant l'article 9 de la loi 83-634 du 13/07/1983 précisant :

*« L'action sociale, collective ou individuelle, vis à améliorer les conditions de vie des agents publics et de leurs familles, notamment dans les domaines de la restauration, du logement, de l'enfance et des loisirs, ainsi qu'à les aider à faire face à des situations difficiles. (...)*

*L'état, les collectivités locales et leurs établissements publics peuvent confier à titre exclusif la gestion de tout ou partie des prestations dont bénéficient les agents à des organismes à but non lucratif ou à des associations nationales ou locales régies par la loi du 1er juillet 1901 relative au contrat d'association».*

- de l'article 71 de la loi ci-dessus nommée qui détermine quant à lui le mode de financement en rendant obligatoires les dépenses d'action sociale des agents parmi les dépenses des collectivités territoriales.

M..... propose au Conseil d'examiner favorablement cette adhésion à Plurélya à partir du..... et demande par conséquent au Conseil d'accorder une participation annuelle conformément au Règlement Intérieur de Fonctionnement de Plurélya.

La cotisation réglementaire de Plurélya est calculée selon un tarif forfaitaire par agent/salarié.

Le ..... et vu l'avis des commissions internes, décide l'adhésion de ..... à Plurélya.

Signature du représentant légal

Fait et délibéré en séance

Le .....

## MISE EN PLACE DU DISPOSITIF DANS VOTRE STRUCTURE

### AUPRÈS DE VOS AGENTS :

- Un courrier avec les codes d'accès au dossier en ligne (espace bénéficiaire) sera adressé à vos agents pour qu'ils puissent accéder à leur espace en ligne et effectuer des demandes de prestations.

### AUPRÈS DE VOTRE STRUCTURE :

- Les codes d'accès à l'espace employeur vous seront adressés par mail pour vous permettre de consulter en temps réel les consommations de vos agents.
- Une prise de contact sera effectuée pour mettre en place une session de formation du correspondant ou référent local dès réception des codes d'accès.
- Un envoi des documents (livrets, imprimés...), disponibles également au format dématérialisé sur chaque espace bénéficiaire sera réalisé.

La structure déclare adhérer à Plurélya après avoir pris connaissance des statuts de Plurélya, de son règlement intérieur de fonctionnement, ainsi que des prestations offertes à son personnel.

La structure s'engage à fournir la liste complète des agents présents à la date d'adhésion et à informer Plurélya des entrées et sorties en cours d'année pour des raisons juridiques.

La structure s'engage à s'acquitter de la cotisation à réception de l'appel de cotisation établi par Plurélya.

Plurélya se réserve le droit de contrôler en réclamant tout document utile, après vérification des éléments transmis (DADS, DSN, fiche de paie, document RH, ...).

### Visa de Plurélya

SIGNATURE

CACHET

### Visa du représentant légal

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉgal  
NOM - PRÉNOM

*(à faire précéder de la mention « Lu et Approuvé »)*

.....

Date : ...../...../.....

CACHET