

FORMATIONS  
EXPERT PHARMA  
OPÉRATIONNEL  
PROFESSIONNEL  
PÉDAGOGIE  
RÉGLEMENTAIRE  
SERVICE QUALITÉ  
INDUSTRIE SANTÉ  
CERTIFIANT  
SERVICE CONSEIL

FORMATION



## DÉCLARATION OBLIGATOIRE D'EMPLOI DES TRAVAILLEURS HANDICAPÉS (DOETH) : SOYEZ PRÊT À TEMPS

- + Vous déjouerez les pièges de votre déclaration.
- + Vous optimiserez votre temps.
- + Vous bénéficierez de tous les éclairages en 3 heures de temps, depuis votre bureau, avec la web formation.

### OBJECTIFS

Maîtriser les textes et les applications de la loi.

Acquérir les bons réflexes et connaître les étapes de la DOETH.

Établir et optimiser sa déclaration.




EXCLUSIVITÉ

### + POURQUOI CHOISIR L'IFIS ?

40 ans aux côtés des industries de santé... L'Ifis, référence du secteur, associe expertise pharma et expérience de pédagogue pour répondre à vos besoins. Au service du développement des compétences, l'Ifis décline une gamme complète de services : formations aux multiples formats, solutions sur mesure, conseils... N'hésitez pas à nous consulter.



### INFORMATIONS

0.29 jours  21 (après-midi) janvier 2020

€ **328,50 € H.T. Adhérents IFIS**  
365 € H.T. Industries de santé  
474,50 € H.T. Prix public

Code : **DOETH**

 **Web Formation**

 **Christelle BARROSO**  
T. 01.41.10.26.36  
F. 01.46.03.98.34  
c.barroso@ifis.fr

Retrouver toutes nos formations sur [www.ifis.asso.fr](http://www.ifis.asso.fr)

# FORMATION

## PROGRAMME

## FORMATEURS

### 1<sup>re</sup> partie. Les éléments clés de la DOETH

- Le cadre légal
- La définition du handicap
- Les obligations de l'entreprise
- La déclaration obligatoire d'emploi des travailleurs handicapés (DOETH) et ses annexes
- Les règles de calcul (effectif d'assujettissement, unités bénéficiaires directes et indirectes, minorations, ECAP, coefficient de calcul de la contribution, etc.)
- La loi Macron : focus sur les 3 nouvelles mesures

### 2<sup>e</sup> partie. Produire pas à pas sa DOETH dans Cockpit H pour HandiEM

- Accès et connexion
- Navigation et arborescence
- Fiche bénéficiaire : état civil, emploi PCE-ESE, contrat, absences, reconnaissance, etc. pour le décompte des UB directes
- Secteur protégé : attestations pour le décompte des UB indirectes
- Paramètres de la DOETH
- Simuler, générer et finaliser sa DOETH

### 3<sup>e</sup> partie. Pour conclure...

- Dématérialisation des DOETH (sous réserve de l'AGEFIPH)
- Points de vigilance
- Questions/réponses



Hélène RAVINEAU

Issue du monde de l'informatique, elle est directrice projets RH et intervient sur la thématique du handicap auprès des entreprises utilisatrices de solutions POPEI dans le cadre du pilotage opérationnel des politiques d'emploi et d'insertion.

## PERSONNES CONCERNÉES

Le collaborateur appelé à produire la DOETH et/ou à travailler sur l'outil « Cockpit H ».

## PÉDAGOGIE

Formation à distance des participants, animée depuis le siège du client#:

- Apports théoriques
- Découverte participative
- Production d'une DOETH en séance

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Prérequis : AUCUN.

Chaque formation donne lieu à l'envoi d'une attestation de fin de formation. En cas d'évaluation des acquis, les résultats sont communiqués.

Cette formation peut être prise en charge par HandiEM.

FORMATIONS  
EXPERT PHARMA  
OPÉRATIONNEL  
SERVICE QUALITÉ  
RÉGLEMENTAIRE  
CERTIFIANT  
INDUSTRIE SANTÉ  
CONSEIL



## POURQUOI CHOISIR L'IFIS ?

40 ans aux côtés des industries de santé... L'Ifis, référence du secteur, associe expertise pharma et expérience de pédagogue pour répondre à vos besoins. Au service du développement des compétences, l'Ifis décline une gamme complète de services : formations aux multiples formats, solutions sur mesure, conseils... N'hésitez pas à nous consulter.

# BULLETIN D'INSCRIPTION

Bulletin individuel à photocopier, compléter et nous retourner par fax au 01 46 03 98 34  
ou par courrier : IFIS, 15, rue Rieux - 92517 Boulogne-Billancourt Cedex

## FORMATION

Code :       Dates : .....

Titre : .....

Prix HT : .....  Adhérent Ifis  Industries de santé  Autre  Ne sait pas

Formation réalisée dans le cadre du DPC  oui  non

## ENTREPRISE OU ORGANISME DU PARTICIPANT

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Code postal :       Ville : ..... Pays : .....

ÉTABLISSEMENT À FACTURER (si différent) ou  PRISE EN CHARGE PAR ORGANISME COLLECTEUR

*Il vous appartient de vérifier l'imputabilité de votre formation auprès de votre OPCA et de faire votre demande de prise en charge avant la formation.*

Raison sociale ou OPCA : .....

Adresse : .....

Code postal :       Ville : ..... Pays : .....

## PARTICIPANT

Pharmacien  Médecin

Inscrit à l'Ordre - N° de RPPS/ADELI .....

Mme  M.  Docteur  Professeur

J'encadre une équipe  oui  non

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : ..... Service : .....

Adresse (si différente de celle de l'entreprise) : .....

Code postal :       Ville : ..... Pays : .....

Téléphone ligne directe :       Fax ligne directe :

e-mail : .....

## CONTACT N+1 DU PARTICIPANT

Mme  M. Nom : ..... Prénom : .....

e-mail : .....

## CONTACT ADMINISTRATIF

RESPONSABLE FORMATION ou  MANAGER (N+1) ou  PERSONNE CHARGÉE DE LA GESTION ADMINISTRATIVE DE L'INSCRIPTION

Mme  M. Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : ..... Service : .....

Adresse : .....

Code postal :       Ville : ..... Pays : .....

Téléphone ligne directe :       Fax ligne directe :

e-mail : .....

N° DE BON DE COMMANDE (à reporter sur la facture) : .....

## MODE DE RÈGLEMENT (Paiement à l'inscription ou à réception de la facture)

*Merci d'indiquer en référence : IFIS - code formation : « ... » - N° de facture - Nom du participant.*

Par chèque libellé à l'ordre de l'IFIS  Par virement bancaire à l'ordre de :

« IFIS », HSBC Trocadéro – Compte IFIS – 112, avenue Kléber – 75016 Paris - France

Banque : 30056

AGENCE : 00123 N° DE COMPTE : 01232001511 CLÉ : 30

IBAN FR 76 3005 6001 2301 2320 0151 130 BIC CCFRFRPP

Organismes publics – Merci de nous adresser votre bon de commande libellé au nom de l'IFIS

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente\*

Date :

Signature :

## CACHET DE L'ENTREPRISE

\* la signature de ce bulletin d'inscription vaut acceptation sans réserve des conditions générales de vente consultables sur notre site : [www.ifis.asso.fr](http://www.ifis.asso.fr)

Pour toute question concernant cette inscription, contactez-nous au 01 41 10 26 26  
Ifis - Catalogue 2016 - N° d'activité 119 213 411 92