



CONTRAT DE PRESTATIONS DE SOUTIEN SCOLAIRE À DOMICILE

Services à la Personne (SAP)

1. Identification des parties :

Prestataire : BUISSON Carole

Micro-entrepreneuse / SIRET 921 991 055 00010 / Déclaration SAP n°921991055

Adresse : 4 rue Pablo Picasso 33530 BASSENS

Téléphone : 06 10 67 57 43 Email : bonjour@carolebuisson.fr

Bénéficiaire (représentant légal de l'enfant)

Nom, Prénom :

Adresse :

Téléphone : Email :

Enfant concerné : Nom, Prénom

Date de naissance :/...../.....

2. Objet du contrat :

Le présent contrat porte sur des prestations de soutien scolaire, de la maternelle au collège, alliées à un accompagnement éducatif individualisé, réalisées au domicile du bénéficiaire dans le cadre des Services à la Personne (SAP).

Ces interventions visent l'aide aux devoirs, la reprise de bases, l'acquisition de méthodes de travail, l'organisation et l'autonomie dans les apprentissages, en s'appuyant sur les programmes de l'Éducation nationale.

3. Modalités d'intervention :

Fréquence des séances :

Durée d'une séance :

Jour(s) et horaire(s) habituels :

Les horaires peuvent être ajustés d'un commun accord.

Toute modification ou annulation doit être signalée au moins 24 heures à l'avance.
Une séance non annulée dans ce délai sera facturée intégralement, sauf cas de force majeure (maladie grave, hospitalisation).

4. Tarifs et modalités de paiement :

Tarif horaire TTC : 50 €

Facturation : Mensuelle Autres

Paiements possibles par : Virement bancaire Autres.....

5. Avantage fiscal – Service à la personne :

Les prestations relèvent de l'activité « soutien scolaire ou cours à domicile » (article D.7231-1 du Code du travail), ouvrant droit à un **crédit d'impôt de 50%** des sommes versées (article 199 sexdecies du CGI), dans la limite des plafonds légaux.

Le bénéficiaire peut opter pour le service d'**avance immédiate du crédit d'impôt** de l'URSSAF. En adhérant à ce dispositif, le bénéficiaire autorise le prestataire à transmettre les informations nécessaires à l'URSSAF via la plateforme dédiée ; s'engage à fournir les informations demandées permettant l'inscription au service et à valider les demandes de paiement reçues de l'URSSAF dans les délais prévus. Une fiche annexe explicative du dispositif ainsi qu'un document de collecte des informations nécessaires à l'inscription seront remis au bénéficiaire.

Le bénéficiaire souhaite bénéficier de l'avance immédiate du crédit d'impôt.

6. Engagement du prestataire :

La prestataire s'engage à :

- proposer un accompagnement éducatif individualisé, bienveillant et respectueux du rythme de l'enfant,
- assurer un échange régulier avec la famille sur le déroulement de l'accompagnement,
- respecter la confidentialité des informations échangées.

La prestataire est tenue à une obligation de moyens. Elle ne peut être tenue responsable des résultats scolaires du jeune.

7. Engagements du bénéficiaire :

La famille s'engage à :

- fournir un cadre propice au bon déroulement des séances,
- informer la prestataire de toute difficulté ou changement important,
- respecter les modalités de paiement et d'annulation.

8. Durée et résiliation :

Le présent contrat est conclu pour une durée indéterminée à compter du :
Il peut être résilié par l'une ou l'autre des parties, sans justification, par écrit (email ou courrier) avec un préavis de 7 jours calendaires.

9. Protection des données :

Les données personnelles sont utilisées uniquement dans le cadre de la relation contractuelle et ne sont pas transmises à des tiers.

10. Litiges :

Les parties privilégient une solution amiable. À défaut, et conformément aux articles L.616-1 et R.616-1 du Code de la consommation, le bénéficiaire peut recourir gratuitement à un médiateur de la consommation en vue de la résolution amiable d'un litige.

Médiateur : Société Médiation Professionnelle, Alteritae 5 rue Salvaing 12000 Rodez
<http://www.mediateur-consommation-smp.fr>

La signature du présent contrat (rédigé en 2 exemplaires) vaut acceptation pleine et entière des conditions ci-dessus.

Fait à, le/...../.....

Signature du bénéficiaire
(Nom et Signature)

Signature du prestataire
BUISSON Carole