SSA-Justice®
Organisation de stages en mesure alternative et en post-sentenciel

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE DE LA JUSTICE

TRIBUNAL JUDICIAIRE DE NARBONNE

N° de parquet : Cadre procédural :	Nom, prénom, fonction du personnel de justice chargé de l'exécution du dossier :
Liste des codes NATINF de la procédure :	

FICHE NAVETTE pour le personnel de justice qui propose
le stage SAFTI (post-sentenciel) à l'auteur d'infraction(s)
Fiche à remplir et à faire signer à la personne ayant accepté le protocole
puis à transmettre à SSA, avec remise d'une copie à l'intéressé(e)

J'ACCEPTE d'effectuer le stage de citoyenneté adapté aux infractions relevant du droit du travail « SAFTI » d'une **durée d'1 journée,** organisé par SSA JUSTICE. J'ai bien noté qu'aucun autre stage souscrit de ma propre initiative sans accord du magistrat auprès d'un autre organisme de formation ne peut se substituer au stage de formation organisé par SSA JUSTICE dans le présent cadre pénal.

JE CERTIFIE n'avoir jamais accompli de stage de citoyenneté adapté aux infractions relevant du droit du travail « SAFTI » avant celui qui m'est ici proposé, pour des faits de même nature.

JE SUIS INFORMÉ(E) que le coût du stage est de **450** € TTC, cette somme devant être payée à la société SSA JUSTICE, et qu'éventuellement des facilités de règlement pourront m'être proposées si je ne dispose pas immédiatement de cette somme, qui consistent en un étalement du paiement et non en une réduction du coût.

J'AI BIEN NOTÉ que cette dépense de formation ne peut en aucun cas faire l'objet d'une prise en charge par un Fond d'Assurance Formation ou un OPCO (Opérateur de compétence) ; J'ai bien noté également que ma présence est obligatoire durant tout le stage et que je ne peux en aucun cas me faire remplacer par un tiers.

JE CERTIFIE conformes les informations suivantes, qui permettront à SSA JUSTICE de me contacter : (informations obligatoires svp)

Nom	Monsieur/Madame : (Barrez la mention inutile)
Prénom	
Adresse postale personnelle	
Adresse Email personnelle	
N° de téléphone perso / pro	

Recommandé : Nom, prénom, numéro(s) de tel, email d'un proche du stagiaire avec lequel il / elle est en contact régulier :

_____

JE SUIS INFORMÉ(E) que je dois prendre contact, **dans un délai de 8 jours** à compter de mon acceptation du stage, avec la société SSA JUSTICE aux coordonnées ci-dessous.

JE SUIS AVERTI(E) que l'inexécution du stage (non-présentation au stage, non-paiement) constitue une nouvelle infraction qui pourra être poursuivie par le Procureur de la République devant le tribunal correctionnel, à moins que la peine en cas de manquement volontaire à l'exécution du stage n'ait été fixée par la juridiction de condamnation auquel cas le juge d'application des peines mettra à exécution tout ou partie de la peine prévue.

SSA JUSTICE
Centre INOVAR, 112 rue du docteur Guérin,
83210 LA FARLEDE
04 28 29 21 15 - contact@ssa-justice.fr

Date :

SIGNATURE DE L'AUTEUR D'INFRACTION