# PROCÈS-VERBAL D'ADHÉSION PAR RATIFICATION À LA MAJORITÉ DES 2/3 DU PERSONNEL

## IDENTIFICATION DE VOTRE ENTREPRISE

Raison sociale .....

SIRET |_|_|_|_|_|_|_|_|_| . |_| – |_|_|_|_| . |_|

Adresse Siège social .....

Code postal |_|_|_|_|_| Ville .....

Code NACE |_|_| . |_|_|_| (à défaut) Code NAF-APE |_|_| . |_|_| Effectif salarié |_|_|_|_|_|

Forme juridique : .....

Immatriculée au RCS de : ..... sous le N° |_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|

Représentant légal : Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

## INFORMATION DU PERSONNEL DE L'ENTREPRISE

La direction a proposé d'adhérer au

☐ PEI REGARD *(Accord portant Règlement du Plan d'Épargne Interentreprises (PEI) REGARD en vigueur).*

☐ PER REGARD *(Accord portant Règlement du Plan d'Épargne Retraite Interentreprises (PER) REGARD en vigueur).*

L'ensemble de l'effectif a été préalablement informé par l'employeur des modalités de fonctionnement du/des plans(s), puis consulté sur ce projet lors de la réunion du |_|_| . |_|_| . |_|_|_|_|

## PROCÈS-VERBAL DE RATIFICATION PAR LE PERSONNEL

Le résultat de la consultation, conformément à la liste d'émargement jointe, est le suivant :

| | |
|---|---|
| **Nombre total de salariés de l'entreprise** | |
| Nombre de vote en faveur du OUI | |
| Nombre de vote en faveur du NON | |
| Nombre d'abstentions (votes nuls ou blancs) | |
| **Rapport entre le nombre de OUI et le nombre total de salariés de l'entreprise (%)** | |

Le rapport entre le nombre de signatures en faveur du OUI et le nombre total de salariés étant supérieur ou égal à 2/3, l'adhésion au

☐ PEI REGARD ☐ PER REGARD

est effective à compter de ce jour.

☐ Mon entreprise ne dispose pas d'un CSE* ou d'une organisation syndicale représentative :

Je soussigné(e) .....

En ma qualité de .....(fonction),

atteste que je n'ai été saisi d'aucune demande de désignation de délégué syndical.

☐ Mon entreprise dispose d'un CSE ou d'une ou plusieurs organisations syndicales représentatives

Je soussigné(e) .....

En ma qualité de .....(fonction),

atteste que, conformément à l'article L.3322-6 du code du travail, la présente ratification a été proposée au personnel, conjointement par le chef d'entreprise et

☐ le CSE

ou

☐ la représentation syndicale

Fait à le, |_|_| . |_|_| . |_|_|_|_|

Signature originale du
Représentant légal et cachet de l'Entreprise

Prévoir **3 exemplaires originaux**,
un exemplaire pour REGARD Solutions d'Épargne Salariale
et deux exemplaires pour l'Entreprise

*Si l'entreprise est soumise à l'obligation d'avoir un CSE, joindre un procès-verbal de carence datant de moins de quatre ans.

Octobre 2025 – RBTP 0019 V2 – Ne pas jeter sur la voie publique.

## FEUILLE D'ÉMARGEMENT

Cette feuille d'émargement a pour but de recueillir votre accord sur l'adhésion de votre Entreprise au :

☐ PEI REGARD ☐ PER REGARD

L'Entreprise pourra y adhérer si au moins 2/3 des salariés expriment leur consentement en votant OUI à la question suivante :

☐ Approuvez-vous le projet d'adhésion de votre Entreprise aux PEI REGARD et PER REGARD ?

☐ Approuvez-vous le projet d'adhésion de votre Entreprise au seul PEI REGARD ?

☐ Approuvez-vous le projet d'adhésion de votre Entreprise au seul PER REGARD ?

Tous les salariés, sans condition d'ancienneté, ni de statut (CDI, CDD...) peuvent participer à cette consultation.

**Le nom de tous les salariés de l'Entreprise doit impérativement figurer sur la liste d'émargement.**

Les soussignés reconnaissent avoir pris connaissance avant la présente consultation du/des règlement(s) du/des plan(s) et leurs annexes, et avoir reçu et lu toutes les informations utiles concernant le fonctionnement de ce/ces plans, notamment, dans le cadre d'une adhésion au PER REGARD, le tableau d'information sur chaque actif éligible conformément au deuxième alinéa de l'article L. 224-7 du Code monétaire et financier, et en accepter pleinement les termes.

Chaque salarié est invité à cocher la case correspondant à sa réponse (OUI/NON) et à signer :

| Liste nominative du personnel présent à l'effectif de l'Entreprise | Vote OUI | Vote NON | Signature |
|---|---|---|---|
| Nom et Prénom ..... ..... | | | |
| Nom et Prénom ..... ..... | | | |
| Nom et Prénom ..... ..... | | | |
| Nom et Prénom ..... ..... | | | |
| Nom et Prénom ..... ..... | | | |
| Nom et Prénom ..... ..... | | | |
| Nom et Prénom ..... ..... | | | |
| Nom et Prénom ..... ..... | | | |
| Nom et Prénom ..... ..... | | | |
| Nom et Prénom ..... ..... | | | |
| Nom et Prénom ..... ..... | | | |
| Nom et Prénom ..... ..... | | | |
| Nom et Prénom ..... ..... | | | |
| Nom et Prénom ..... ..... | | | |
| Nom et Prénom ..... ..... | | | |

**Remarque :** le mandataire social ne doit pas signer ce document.

Numéro de feuille : ☐☐ sur ☐☐ (nombre total de feuilles d'émargement).

Si vous utilisez ce modèle, pensez à photocopier autant de feuilles que nécessaire afin de pouvoir inscrire la totalité de vos salariés sur les feuilles d'émargement.

Prévoir **3 exemplaires originaux**, un exemplaire pour REGARD Solutions d'Épargne Salariale et deux exemplaires pour l'Entreprise.