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

☐ PER ImpulsES *(Accord portant Règlement du Plan d'Épargne Retraite Interentreprises (PER) ImpulsES 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 ImpulsES ☐ PER ImpulsES

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.

Novembre 2025 – RBTP 0151 V3 – 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 ImpulsES ☐ PER ImpulsES

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 ImpulsES et PER ImpulsES ?

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

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

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 ImpulsES, 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.