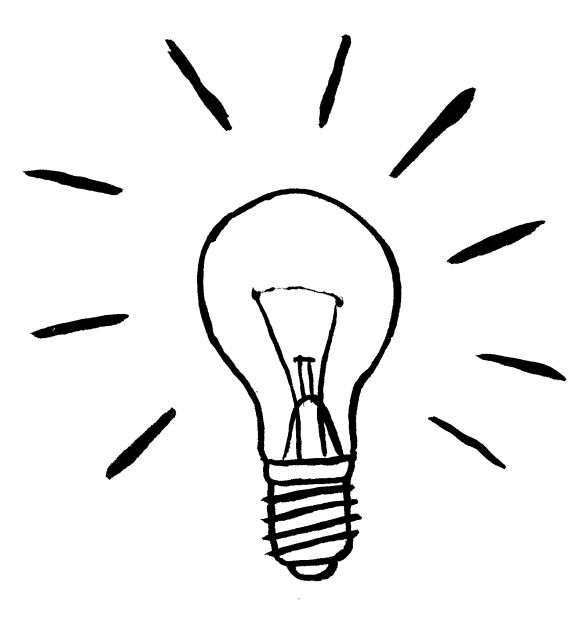
**Demande individuelle de paiement des équivalences nuit**

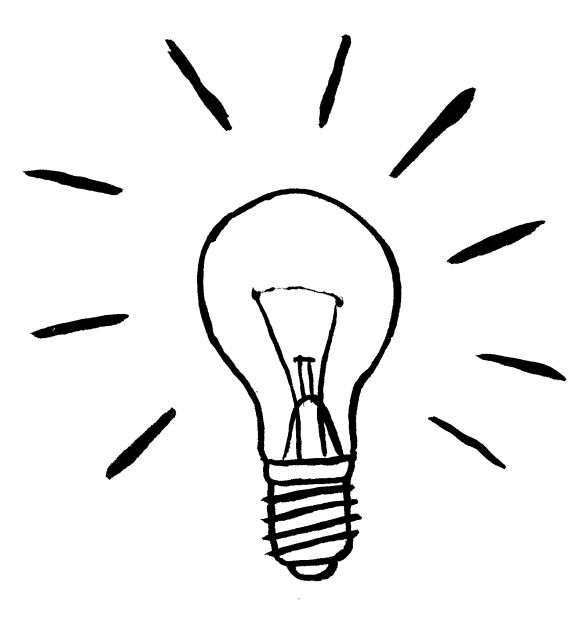
**Le régime des équivalences**

**Contexte d’utilisation du régime des équivalences** **:** L’article 5.6 de la convention Collective Nationale de l’Animation met en place un régime d’équivalence pour les personnels amenés à travailler **dans le cadre d’accompagnement de groupes avec nuitée,** comprenant des périodes de travail et d’inactivité ne permettant pas un décompte précis des heures réellement travaillées.

**Rappel sur les règles conventionnelles de l’équivalence jour :**

* Equivalence jour : 13 heures de présence = rémunération sur la base de 7 heures effectives
* Au-delà de 5 équivalences jour par semaine civile (soit 65 heures), toutes les heures effectuées au-delà sont considérée comme des heures supplémentaires.
* **** La durée hebdomadaire du travail effectif doit en principe permettre d’assurer à chaque salarié deux jours de repos consécutif. Une dérogation est possible mais en tout état de cause, le salarié doit bénéficier d’**au** **moins 1 jour de repos hebdomadaire** par semaine civile (du lundi au dimanche).

**Dispositions EEDF pour les équivalences nuit issues de la NAO de 2012 :**

* Equivalence nuit : 11 heures de présence = rémunération sur la base de 3h30 heures effectives
* ****Un-e salarié-e ne devra pas effectuer, dans une année civile, plus de 8 semaines ou **56 nuits ouvrant** droit au régime des équivalences. Un-e salarié-e ne pourra par ailleurs pas réaliser plus de **3 semaines cumulées (21 jours)** sous ce régime d’équivalences. Au-delà, une demande de dérogation argumentée devra être sollicitée par le responsable auprès du Pôle Ressources Humaines. De plus, après une période de 3 semaines ou 21 nuits sous le régime des équivalences, le salarié devra bénéficier d’au moins une semaine continue non travaillée (récupérations ou congés).

**Chaque équivalence nuit doit faire l’objet d’une demande préalable validée par le RLE/N+1 puis transmise au Pole RH**

**Période** :

**Nom** :       **Prénom** :

**Structure** :



Fait à :       Le :

**Signature de l’intéressé(e) Nom, Prénom, et signature du RLE/n+1**