



Dispositif Régional de Formation
dans les structures de l'Insertion par l'Activité Économique Nouvelle-Aquitaine
2019

Dossier Unique de Réponse
FORMATION DES SALARIES ET/OU COORDINATION DE PROJET

Porteur de projet (Raison sociale) :

Statut juridique :

Type de structure :

Adresse du siège sociale :

Téléphone :

Mail :

Représentant légal - Président ou autre personne désignée par les statuts (Nom, prénom, qualité, téléphone, e-mail) :

Titre du projet :

Il s'agit d'un dossier concernant : (1 dossier par projet/axe)

La formation des salariés en insertion (axe 1)

La formation des salariés permanents (axe 2)

La coordination d'un projet mutualisé

Personne en charge du projet (Nom, prénom, qualité, téléphone, e-mail):

Date de début du projet :

Date de fin du projet :

Date de dépôt de la demande :

Les dossiers sont à envoyer par mail uniquement à l'adresse : plan.iae@inae-nouvelleaquitaine.org

Le responsable introduisant la demande certifie l'exactitude des informations contenues dans ce document et ses annexes.

Je soussigné(e), _____, ayant qualité pour l'engager juridiquement, déclare déposer cette demande selon les modalités prévues à cet effet. Je déclare avoir déposé auprès des autres financeurs potentiels ce projet. Je m'engage à faire connaître toute modification apportée à ce dossier dans les plus brefs délais.

Date et lieu :

Nom, prénom, qualité, signature et cachet de l'organisme demandeur

Veuillez joindre au dossier cette page numérisée après l'avoir imprimée, tamponnée et signée

Titre du projet :

Contexte d'origine du projet :

Dans le cadre d'une reconduction, préciser les résultats des actions réalisées,,la plus-value attendue par ce projet et les écarts avec l'ancien projet.

Objectifs visés et résultats attendus :

Dans le cadre de l'axe 2, les formations devront être structurantes, leurs objectifs devront concourir à l'évolution de la stratégie de la structure et leurs impacts devront être mesurés.

Méthodologie employée :

Analyser :

Concevoir :

Réaliser :

Évaluer :

En référence au cahier des charges, comment avez-vous intégré la démarche d'évaluation et les indicateurs de résultat proposés, et plus largement, l'amélioration continue et l'évaluation des pratiques professionnelles ?

(réponse obligatoire pour l'axe 2)

Calendrier des différentes étapes du projet :

Selon les phases du projet, présenter l'ingénierie, la coordination, les partenariats, les périodes de repérage des apprenants, de réalisation de la formation, l'évaluation...

Partenariats mobilisés :

Préciser le type et la nature du partenariat notamment avec les branches professionnelles, les chambres consulaires, les entreprises du territoire...

Moyens mobilisés :

Humains et matériels (Détailier par exemple le temps mobilisé : poste du salarié concerné, temps dédié..., ou encore les déplacements, le cas échéant, les véhicules)

Comment avez-vous pris en compte la question du numérique dans le projet déposé ?

(réponse obligatoire pour l'axe 2)

Pièces jointes en appui au dossier :

Obligatoires :

Fiche(s) pédagogique(s) des formations demandées

Devis des organismes de formation mis en concurrence

Tableau de synthèse du projet et budget(s) prévisionnel(s) de la formation et/ou de la coordination

Compte-rendu du Comité Technique Territorial - pages 6 et 7 (s'il a eu lieu)

Demande d'aide au titre de la coordination ponctuelle d'acteurs - pages 8 à 12 (le cas échéant)

Autres (à lister) :

COMPTE-RENDU REUNION COMITE TECHNIQUE TERRITORIAL

Date :

Porteur de projet :

Titre du projet :

Invités :

Présents :

Excusés :

Synthèse des échanges :

Les PLUS du projet :

Préconisations des partenaires :

Pièces complémentaires demandées :

Contenus à modifier :

DEMANDE D'AIDE AU TITRE DE LA COORDINATION PONCTUELLE D'ACTEURS
(à remplir en cas de projet mutualisé)

Identité de la structure juridique porteuse du projet

Entreprise inscrite au Répertoire des Métiers

Entreprise inscrite au Registre du Commerce et des Sociétés

Numéro SIRET :

Code NAF :

Assujetti à la TVA : oui non

Numéro de TVA :

Date de création ou reprise de la structure :

Code IDCC (identification des conventions collectives) :

Intitulé convention collective :

OPCO :

Adhérent à la CRESS : oui non

Affiliation à un réseau :

Nom du réseau :

Structure de l'Economie Sociale et solidaire : OUI NON

Agrément ESUS – Entreprise Solidaire d'Utilité Sociale : OUI NON

Présentation générale du porteur du projet :

Structures parties prenantes de l'action collective (nom, statut, domaine d'activité) :

Pour quelle raison souhaitez-vous mettre en place un projet de formation mutualisé ? Quels sont ses apports par rapport à un projet individuel ?

Description des actions et modalités de coordination du projet :

Calendrier des étapes de la coordination du projet (avant, pendant et après les formations) :

Pièces obligatoires à fournir :

Documents relatifs à la structure juridique portant le projet

Copie des statuts signés de l'Association ou de la Société

Extrait SIREN, et code SIRET

Bilan et compte de résultat du dernier exercice

RIB récent au même nom que la structure juridique porteuse

Documents relatifs à la présentation du projet

Courrier officiel de demande d'aide

Budget prévisionnel de la structure juridique porteuse du projet collectif, daté et signé par le représentant légal

Budget prévisionnel de l'action collective, daté et signé par le représentant légal (modèle ci-joint)

Le cas échéant, attestation de délégation de signature, pour la signature des documents financiers

Fiche(s) de présentation des partenaires, remplie(s) par chacun des partenaires impliqués dans l'action collective

FICHE DE PRESENTATION DES PARTENAIRES

Cette partie doit être remplie par chacun des partenaires impliqués dans l'action collective. Si plusieurs partenaires participent au projet vous déclinerez leurs identités sur autant de pages que nécessaire.

Nom :

Adresse :

Effectif :

Forme juridique :

Activité principale :

Responsable du projet collectif dans la structure :

Nom :

Titre :

Téléphone :

Fax :

Email :

Il s'agit de présenter de manière synthétique pour chaque partenaire :

Son historique

Son activité

Son intérêt à participer à l'action collective

Les retombées attendues