**Dossier de demande de soutien régional**

**« Carte contractuelle des formations professionnelles**

**par apprentissage - 2020 »**

**L’organisme de formation déposera à la Région un dossier de demande de soutien par formation. Si la formation est dispensée sur plusieurs sites, la structure devra constituer un dossier pour chacun des sites.**

*Exemple : TITRE Maçon(ne) - niveau 3 (V)*

*sur les sites d'Anglet (64) / Agen (40) / Floirac (33) / Lons (64)*

***Une même formation quelle que soit sa localisation ne peut être soutenue au titre de plusieurs objectifs.***

**Précisez le volet dans lequel s’inscrit la demande** (1seul choix par dossier)**:**

**Objectif 1 : Participer au maintien d’une offre de formation de proximité pour éviter la déqualification des territoires ;**

**Objectif 2 : Accompagner le maintien de formations stratégiques pour l’économie régionale ;**

**Objectif 3 : Soutenir de nouvelles formations pour accompagner les transitions de l’économie régionale.**

**I – IDENTIFICATION DU PORTEUR DE PROJET**

Seuls les dossiers déposés par des organismes de formation ayant déposé une demande de labellisation seront instruits. Il est rappelé que l’obtention du label régional « l’apprentissage en Nouvelle-Aquitaine » est obligatoire avant l’attribution des subventions au titre du présent appel à projet. *Si toutefois, la structure porteuse du projet n’obtenait pas le label régional, son dossier sera automatique rendu inéligible.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **Nom de l’Organisme de formation** |  |
| **Sigle** |  |
| **N° SIRET** |  |
| **N° de déclaration d'Activité - NDA (OF)** |  |
| **Code UAI de l'établissement** |  |
| **Code UAI du site**  *(si différent de l'OF)* |  |
| **Statut juridique** |  |
| **Adresse** |  |
| **Code postal** |  |
| **Commune** |  |
| **Nom Prénom et qualité du représentant légal** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Mail** | **@** |
| **Date de création** |  |
| **Activité principale** |  |
| **OPCO de rattachement** | Choisissez un élément. |

**II- CRITERES D'ELIGIBILITE DE LA DEMANDE**

* **L’organisme de formation a-t-il déposé une demande pour obtenir le label régional « l’apprentissage en Nouvelle-Aquitaine » ? OUI  NON**

Si oui, indiquer la date de dépôt du dossier : Cliquez ici pour entrer une date.

* **La formation, qui fait l'objet de la demande, est-elle inscrite au Registre National des Certifications Professionnelles (RNCP) ? OUI  NON**

Si non, l'inscription au RNCP est-elle en cours ? **OUI  NON**

*Uniquement pour les Volets 1 et 2*

* **La formation existe-t-elle déjà en N-1 par la voie de l'apprentissage sur le site de formation ? OUI  NON**

**III- CRITERES D'EVALUATION COMMUNS AUX 3 OBJECTIFS**

* **Des actions ou des dispositifs favorisant l’égalité de genre dans l’accès à la formation dispensée sont-elles développées par l’Organisme de Formation ?**

Si oui, précisez lesquels :

* **Les modalités pédagogiques développées pour la formation assurent-elle un accès aux apprenants en situation de handicap et/ou en fragilité sociale ?**

Si oui, précisez les modalités :

**OBJECTIF 1 : PARTICIPER AU MAINTIEN D’UNE OFFRE DE FORMATION DE PROXIMITE POUR EVITER LA DEQUALIFICATION DES TERRITOIRES**

*Il s’agit, dans le cadre de cet objectif, de soutenir le maintien d’une offre de formation de proximité sur le territoire régional, prioritairement pour les premiers niveaux de qualification (niveau 3 et 4) et ayant de faibles effectifs (inférieur à 6 apprenti-es par année de formation en moyenne sur les trois dernières années). Seules les formations implantées en Nouvelle-Aquitaine, accueillant de manière effective des apprentis en année n-1 et préparant à une certification nationale seront éligibles.*

**1-1 : Présentation de la formation faisant l’objet d’une demande soutien régional**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **Titre + Intitulé exact de la certification** |  | |
| **Site de formation**  (Code Postal + Commune) |  | |
| **Date d'ouverture de la formation** |  | |
| **Code diplôme**  *(8 chiffres)* |  | |
| **Durée de la formation**  *(en mois)* |  | |
| **Niveau de formation**  *(nouvelle classification /ancienne)* | Choisissez un élément. | |
| **GFE** | Choisissez un élément. | |
| **N° fiche RNCP**  *(à joindre au dossier ou indiquez le lien hypertexte)* | N° | |
| *ex: Bac Pro Métiers de l'accueil - N° RNCP : 32049*  [*https://certificationprofessionnelle.fr/recherche/rncp/32049*](https://certificationprofessionnelle.fr/recherche/rncp/32049) | |
| **Effectifs Prévisionnels**  **2020-2021**  *(toutes années confondues)* | **apprentis**  *(uniquement)* | **Total apprenants**  *(si mixité)* |
|  |  |

* **Effectifs d’apprentis par année de formation depuis les 3 dernières années**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Année N-1** | **Année N-2** | **Année N-3** |
| **1ère année** |  |  |  |
| **2ème année** |  |  |  |
| **3ème année** |  |  |  |

**1-2 : Critères d'évaluation de la demande de soutien régional**

* ***Mixité de publics***

**La formation est-elle organisée en mixité de publics ? OUI  NON**

*(réunion au sein d’une même section de formation des publics apprenants qui relèvent de statuts différents : apprentis, élèves en formation initiale scolaire, stagiaires de la formation continue qu’ils soient demandeurs d’emploi, salariés ou indépendants)*

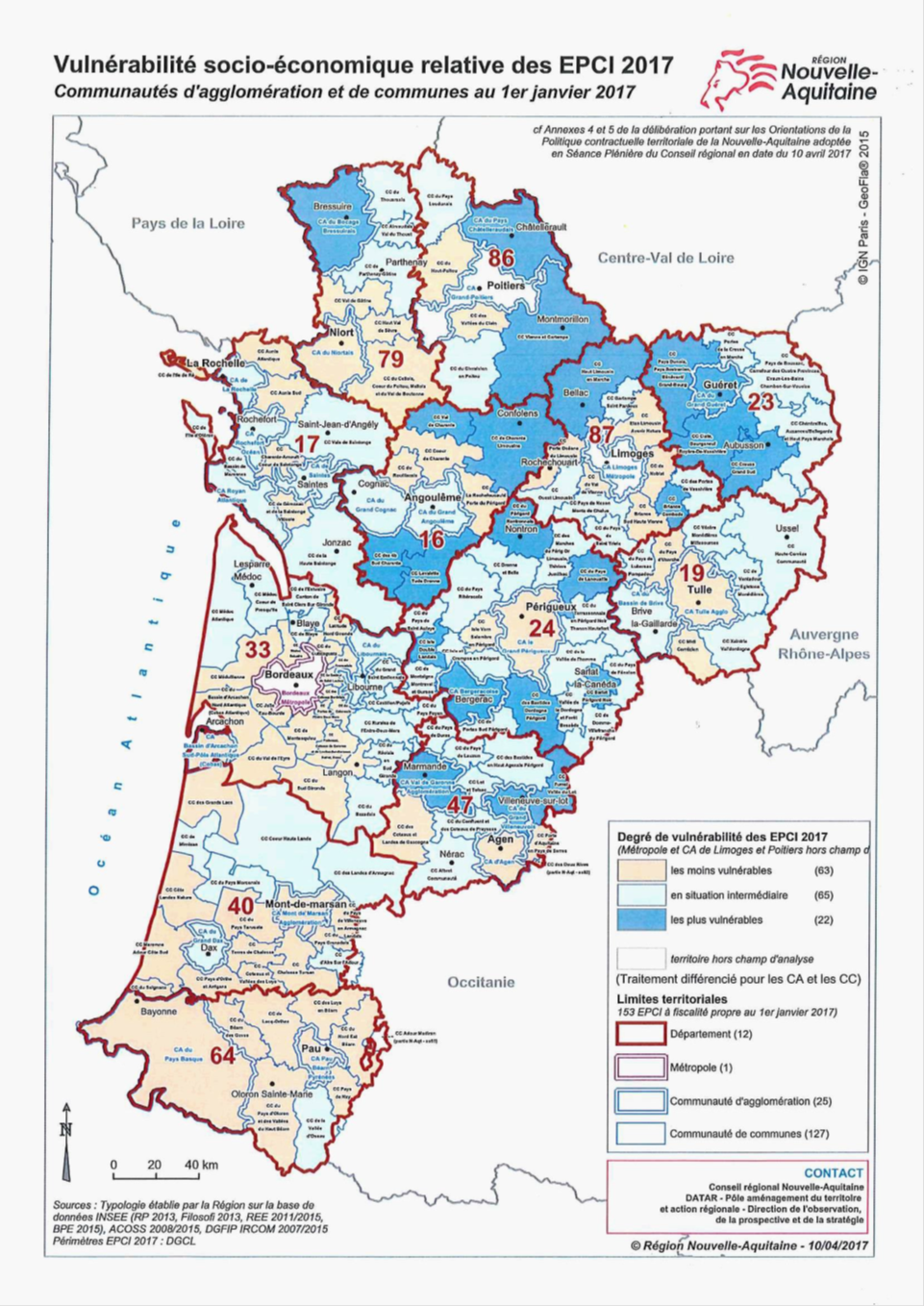
|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Effectifs réels cumulés** | | |
|  | | **Année N-1** | **Année N-2** | **Année N-3** |
| **Nombre d'Apprentis** | |  |  |  |
| **Nombre d'apprenants autres que apprentissage** *(si mixité)* | **Scolaire** |  |  |  |
| **Formation Continue** |  |  |  |
| **Autres** |  |  |  |
|
| **Nombre total d'apprenants** | |  |  |  |

* ***Situation géographique du site de formation***

**Le site de formation est-il situé dans l’un des territoires des EPCI identifiés comme faisant partie des « plus vulnérables » ou « en situation intermédiaire» (carte ci-dessous) ?**

Si oui, précisez lequel :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nature** | **Liste des EPCI** |
| **EPCI les moins vulnérables** | Choisissez un élément. |
| **EPCI en situation intermédiaire** | Choisissez un élément. |
| **EPCI les plus vulnérables** | Choisissez un élément. |
| **Territoires hors d’analyse** | Choisissez un élément. |

**

* ***Les entreprises partenaires du projet***

**La formation s’appuie-t-elle sur un réseau d’entreprises partenaires engagées au côté de l’organisme de formation ?**

Si oui, précisez la liste des entreprises partenaires :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ENTREPRISE  *(Nom,*  *Adresse précise)* | Activité  principale | *cocher la case correspondante* | | |
| - 10  salariés | 10 à 50 salariés | + 50  salariés |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Si besoin, ajoutez autant de lignes que nécessaire

**OBJECTIF 2 : ACCOMPAGNER LE MAINTIEN DES FORMATIONS STRATEGIQUES POUR L’ECONOMIE REGIONALE**

*Il s’agit, dans le cadre de cet objectif, de maintenir les formations stratégiques pour l’économie régionale, notamment celles qui ont été jugées indispensables lors des travaux menés dans le cadre des Contrats Régionaux de Filière. Seules les formations implantées en Nouvelle-Aquitaine, accueillant de manière effective des apprentis en année n-1 et préparant à une certification nationale seront éligibles.*

**2-1 : Présentation de la formation faisant l’objet d’une demande soutien régional**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **Titre + Intitulé exact de la certification** |  | |
| **Site de formation**  (Code Postal + Commune) |  | |
| **Date d'ouverture de la formation** |  | |
| **Code diplôme**  *(8 chiffres)* |  | |
| **Durée de la formation**  *(en mois)* |  | |
| **Niveau de formation**  *(nouvelle classification /ancienne)* | Choisissez un élément. | |
| **GFE** | Choisissez un élément. | |
| **N° fiche RNCP**  *(à joindre au dossier ou indiquez le lien hypertexte)* | N° | |
| *ex: Bac Pro Métiers de l'accueil - N° RNCP : 32049*  [*https://certificationprofessionnelle.fr/recherche/rncp/32049*](https://certificationprofessionnelle.fr/recherche/rncp/32049) | |
| **Effectifs Prévisionnels**  **2020-2021**  *(toutes années confondues)* | **apprentis**  *(uniquement)* | **Total apprenants**  *(si mixité)* |
|  |  |

* **Effectifs d’apprentis par année de formation depuis les 3 dernières années**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Année N-1** | **Année N-2** | **Année N-3** |
| **1ère année** |  |  |  |
| **2ème année** |  |  |  |
| **3ème année** |  |  |  |

**2-2 : Critères d'évaluation de la demande de soutien régional**

* ***Les entreprises partenaires***

**La formation s’appuie-t-elle sur un réseau d’entreprises partenaires engagées au côté de l’organisme de formation ?**

Si oui, précisez la liste des entreprises partenaires :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ENTREPRISE  *(Nom,*  *Adresse précise)* | Activité  principale | *cocher la case correspondante* | | |
| - 10  salariés | 10 à 50 salariés | + 50  salariés |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Si besoin, ajoutez autant de lignes que nécessaire

* ***Formations rares à l'échelle régionale***

**La formation s’inscrit-elle dans des formations rares à l’échelle régionale : métiers d’art, formations de portée nationale (céramique), formations spécifiques au territoire régional (tonnellerie, berger …) ou formations uniques sur le territoire régional ?**

[*https://www.culture.gouv.fr/Sites-thematiques/Metiers-d-art/Les-metiers-d-art-en-France*](https://www.culture.gouv.fr/Sites-thematiques/Metiers-d-art/Les-metiers-d-art-en-France)

Si oui, justifiez la réponse :

* ***Filières économiques prioritaires de la Région***

**La formation s’inscrit-elle dans l’une des filières régionales prioritaires, à savoir : l’industrie agroalimentaire et filières agricoles, bois et industries papetières, aéronautique, spatial, défense et mécanique, matériaux avancés, chimie verte et éco-procédés, filières vertes et écotechnologies, photonique, numérique, santé et bien-être, cuir-luxe-textile et métiers d’art, tourisme et silver-économie ?**

Si oui, précisez laquelle :

* ***Les Contrats Régionaux de Filières (CRF)***

**La formation relève-t-elle du champ spécifique des branches signataires des Contrats Régionaux de Filières (CRF) ?**

Si oui, précisez lequel :

* ***Liste des contrats signés***
* **Filière Agriculture et Aménagements Paysagers** : délibération n° 2019.610.SP de la séance plénière du 12 Avril 2019 - [2019.610.SP\_deliberation.PDF](https://deliberations.nouvelle-aquitaine.fr/share/page/document-details?nodeRef=workspace://SpacesStore/2de2fee2-0f2e-48fe-b000-7ecb9be2feef)
* **Filière Numérique & Filière Bâtiment, Travaux Publics et Négoce de Matériaux de Construction** : délibération n° 2019.980.SP de la séance plénière du 24 juin 2019 - [2019.980.SP\_deliberation.PDF](https://deliberations.nouvelle-aquitaine.fr/share/page/document-details?nodeRef=workspace://SpacesStore/323a58ae-9972-4c83-bd7a-bdea5cfecd53)
* **Métiers de la santé, de l’action-sociale, du social et du médico-social** : délibération n° 2019.1770.SP de la séance plénière du 21 Octobre 2019 - [2019.1770.SP\_deliberation.PDF](https://deliberations.nouvelle-aquitaine.fr/share/page/document-details?nodeRef=workspace://SpacesStore/89a6806e-f882-4928-9366-05056c034394)
* **Métiers des Industries** : délibération n° 2019.2274.SP de la séance plénière du 16 décembre 2019 : [2019.2274.SP\_deliberation.PDF](https://deliberations.nouvelle-aquitaine.fr/share/page/document-details?nodeRef=workspace://SpacesStore/75abf2a8-7b57-4713-bfab-e16775e31ee3)
* ***Liste des contrats en préparation***
  + **Transport-logistique-services automobiles,**
  + **Hôtellerie – restauration – tourisme,**
  + **Animation – sport.**

**La formation relève-t-elle de domaines prioritaires identifiés dans le cadre des travaux conduits par les groupes de travail « analyse de l’offre de formation » instaurés dans le cadre des CRF ?**

Si oui, précisez lequel :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NSF** | **Intitulé des spécialités de formation** | Cochez la case |
| 221 u | Conduite d'installations des industries agro-alimentaires et de machines de conditionnement |  |
| 200 p  200 r  200 u | Technologies industrielles fondamentales  *(génie industriel et procédés de transformation, spécialités à dominante fonctionnelle)* |  |
| 201  (sauf 201w) | Technologies de commandes des transformations industrielles  *(automatismes et robotique industriels, informatique industrielle)* |  |
| 243 | Cuirs et peaux |  |
| 254 | Structures métalliques  *(y compris soudure, carrosserie, coque bateau, cellule avion)* |  |
| 221 t | Cuisine |  |
| 334 t | Réception, hébergement, service de restauration, accompagnement |  |
| 232 s | Maçonnerie |  |
| 233 s | Installations sanitaires, plomberie |  |

**OBJECTIF 3 : SOUTENIR DES NOUVELLES FORMATIONS POUR ACCOMPAGNER LES TRANSFORMATIONS DE L’ECONOMIE REGIONALE**

L’enjeu de ce 3ème objectif est de soutenir la stratégie régionale de développement des compétences qui accompagne nécessairement le développement économique. Les critères de sélection sont issus non seulement des orientations en matière d’évolution de l’offre de formation des feuilles de route des filières économiques prioritaires du SRDEII, de la feuille de route NEOTERRA, du schéma régional sanitaire et sociale mais également des travaux des groupes de travail « analyse de l’offre de formation » mis en place dans le cadre des Contrats Régionaux de Filière signés avec les branches professionnelles.

**3-1 : Présentation de la formation faisant l’objet d’une demande soutien régional**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **Titre + Intitulé exact de la certification** |  | |
| **Site de formation** (Code Postal + Commune) |  | |
| **Code diplôme**  *(8 chiffres)* |  | |
| **Durée de la formation**  *(en mois)* |  | |
| **Niveau de formation**  *(nouvelle classification /ancienne)* | Choisissez un élément. | |
| **Mixité de public** | Choisissez un élément. | |
| **GFE** | Choisissez un élément. | |
| **N° fiche RNCP**  *(à joindre au dossier ou indiquez le lien hypertexte)* | N° | |
| *ex: Bac Pro Métiers de l'accueil - N° RNCP : 32049*  [*https://certificationprofessionnelle.fr/recherche/rncp/32049*](https://certificationprofessionnelle.fr/recherche/rncp/32049) | |
| **Effectifs Prévisionnels**  **2020-2021**  *(1ère année d’ouverture de la formation)* | **apprentis**  *(uniquement)* | **Total apprenants**  *(si mixité)* |
|  |  |

**3-2 : Critères d'évaluation de la demande de soutien régional**

* ***Complémentarité de l’offre de formation***

**La demande de soutien est-elle complémentaire avec l’offre de formation existante sur le territoire d’implantation du site de formation ou à l’échelle régionale en fonction du niveau de formation ?**

Si oui, précisez :

**Diplômes déjà préparés, dans l’organisme de formation ou l’établissement support, dans ce secteur d’activité, et effectif actuel :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NIVEAU** | **LISTE des DIPLÔMES**  **préparés dans la FILIERE** | **EFFECTIF ACTUEL** | ***cocher la case correspondante*** | |
| Apprentis-sage | Autres dispositifs de formation |
|
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 et plus |  |  |  |  |

* ***Les entreprises partenaires du projet***

**La formation s’appuie-t-elle sur un réseau d’entreprises partenaires engagées au côté de l’organisme de formation, avec des opportunités d’emplois avérés et évaluées via des engagements fermes de recrutement des entreprises du secteur ?**

Si oui, précisez la liste des entreprises partenaires :

*(tableau à renseigner obligatoirement)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ENTREPRISE  *(Nom,*  *Adresse précise)* | Activité  **principale** | *cocher la case correspondante* | | | NIVEAU D’ENGAGEMENT  *Prête à l’embauche (nombre)* | | Autres |
| - 10  salariés | 10 à 50 salariés | + 50  salariés | des apprentis | à l’issue de l’apprentis-sage | Soutien au projet |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Si besoin, ajoutez autant de lignes que nécessaire

**Joindre au dossier les courriers d’engagement des entreprises**

* ***Plateaux techniques & Equipements pédagogiques***

***Cette partie est à titre indicative, elle ne constitue pas le formulaire de demande d’aide à l’investissement***

*Cf : « Le règlement d’intervention pour financer les investissements concourant au développement de l’apprentissage » (3e volet de la feuille de route apprentissage)*

**L’organisme de formation s’appuie-t-il sur un plateau technique présent sur le site de la formation ? OUI  NON**

***Si oui,***

* **des investissements supplémentaires sont-ils à envisager ?**

Si oui, précisez le type d'investissement et le montant prévisionnel :

Montant de l’investissement : **Cliquez ici pour taper du texte. k€**

***Si non,***

**Existe-t-il une possibilité de mutualisation de plateau technique ?**

**OUI  NON**

Si oui, précisez l’organisation mise en place :

* **En cas de mutualisation, des investissements sont-ils nécessaires ?**

Si oui, précisez le type d'investissement et le montant prévisionnel :

Montant de l’investissement : **Cliquez ici pour taper du texte. k€**

* **S'il n'existe pas de possibilité de mutualisation, quelle est l'organisation retenue ?**

**L’organisme de formation possède-t-il tout l’équipement pédagogique nécessaire à la formation ? OUI  NON**

Si non, de quel montant le besoin en équipement s’élève-t-il ? Cliquez ici pour taper du texte. **€**

(précisez et justifiez les besoins)

* ***Transition écologique et énergétique***

**La formation concourt-elle aux objectifs de la feuille de route Néo Terra afin de permettre la transition écologique et énergétique**(délibération n° 2019.1021.SP du 9 juillet 2019, <https://www.nouvelle-aquitaine.fr/grands-projets/neo-terra-feuille-route-transition-environnementale-climatique.html> ) **?**

Si oui, précisez les modalités :

**De quel champ la formation relève-t-il ?**

* **Formations agricoles biologiques et transition agroécologique**

**OUI  NON**

* **Formations permettant la transformation de la filière BTP vers des pratiques écoresponsables et/ou de promotion du matériau bois**

**OUI  NON**

* ***Pertinence socio-économique***

En quoi le projet de formation proposé permettrait-il de :

- répondre aux besoins de l’économie régionale ?

- favoriser l’équilibre, le développement et les dynamiques des territoires ?

* ***Les Contrats Régionaux de Filières (CRF)***

**La formation relève-t-elle du champ spécifique des branches signataires des Contrats Régionaux de Filières (CRF) ?**

Si oui, précisez lequel :

* ***Liste des contrats signés***
* **Filière Agriculture et Aménagements Paysagers** : délibération n° 2019.610.SP de la séance plénière du 12 Avril 2019 - [2019.610.SP\_deliberation.PDF](https://deliberations.nouvelle-aquitaine.fr/share/page/document-details?nodeRef=workspace://SpacesStore/2de2fee2-0f2e-48fe-b000-7ecb9be2feef)
* **Filière Numérique & Filière Bâtiment, Travaux Publics et Négoce de Matériaux de Construction** : délibération n° 2019.980.SP de la séance plénière du 24 juin 2019 - [2019.980.SP\_deliberation.PDF](https://deliberations.nouvelle-aquitaine.fr/share/page/document-details?nodeRef=workspace://SpacesStore/323a58ae-9972-4c83-bd7a-bdea5cfecd53)
* **Métiers de la santé, de l’action-sociale, du social et du médico-social** : délibération n° 2019.1770.SP de la séance plénière du 21 Octobre 2019 - [2019.1770.SP\_deliberation.PDF](https://deliberations.nouvelle-aquitaine.fr/share/page/document-details?nodeRef=workspace://SpacesStore/89a6806e-f882-4928-9366-05056c034394)
* **Métiers des Industries** : délibération n° 2019.2274.SP de la séance plénière du 16 décembre 2019 : [2019.2274.SP\_deliberation.PDF](https://deliberations.nouvelle-aquitaine.fr/share/page/document-details?nodeRef=workspace://SpacesStore/75abf2a8-7b57-4713-bfab-e16775e31ee3)
* ***Liste des contrats en préparation***
  + **Transport-logistique-services automobiles,**
  + **Hôtellerie – restauration – tourisme,**
  + **Animation – sport.**

**La formation relève-t-elle des domaines prioritaires identifiés dans le cadre des travaux conduits par les groupes de travail « analyse de l’offre de formation » instaurés dans le cadre des CRF ?**

Si oui, précisez lequel :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NSF** | **Intitulé des spécialités de formation** | Cochez la case |
| 210 s | Polyculture-élevage |  |
| 210 u | Conduite d’équipements agricoles |  |
| 234 u | Conduite de machines à bois |  |
| 221 t | Cuisine |  |
| 227 | Energie, génie climatique  *(y compris utilités : froid, climatisation, chauffage)* |  |
| 252 | Entretien et réparation des automobiles, cycles, motos, poids lourds, engins agricoles et de chantiers |  |
| 311 n | Transport |  |
| 326 | Informatique, traitement de l'information, réseaux de transmission des données |  |
| 330 m | Spécialités plurivalentes des services aux personnes |  |
| 331 m | Santé |  |

**IV – ELEMENTS FINANCIERS DE SOUTIEN REGIONAL A LA FORMATION**

**En application des dispositions de l'appel à projet 2020, la participation régionale sera calculée sur la base suivante :**

- 1 000 € par contrat pour les formations soutenues au titre des objectifs 1 et 2 et dont les effectifs sont supérieurs ou égaux à 6 par année de formation,

- 1 500 € par contrat pour les formations soutenues au titre des objectifs 1 et 2 et dont les effectifs sont inférieurs à 6 par année de formation et pour les formations en mixité de public,

- 2 500 € par contrat pour les formations soutenues au titre de l'objectif 3.

**A l'appui de cette demande, il convient de compléter les éléments financiers suivants :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Résultat financier consolidé de l’organisme de formation** | **Résultat financier de l’organisme de formation pour le volet de l’apprentissage** |
| **2018** |  |  |
| **2019** |  |  |



\* Hors frais annexes (HR, premier équipement, mobilité, etc….)

1. *les charges d'exploitations sont les charges associées à l'exploitation même de l'organisme. Elles traduisent les coûts nécessaires à la production des prestations de l'organisme. Ces charges ne prennent en compte aucune charge de personnel (interne ou externe)*
2. *il s’agit de charges de personnel interne ou externe constituées de l'ensemble des rémunérations des salariés et des charges sociales et fiscales liées à ces rémunérations. Les personnels pédagogiques sont distingués des personnels administratifs*

*(3) il s’agit de l’ensemble des dépenses de structure : loyers, et autres frais de structure…*

*(4) Données facultatives. Merci de préciser la nature des charges mentionnées.*

* **Expliquez les différents postes de charges et de produits qui constituent le budget prévisionnel de la formation**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Signature**

**Je soussigné(e), en qualité de représentant(e) légal(e), par délégation de …………………………………………………………………. au sein de la structure …………………………………………………………………. ayant qualité pour l’engager juridiquement, déclare déposer cette demande auprès de la Région Nouvelle-Aquitaine selon les modalités prévues à cet effet.**

**Je m’engage à faire connaître toute modification apportée à ce dossier dans les plus brefs délais.**

**Date et lieu : à** Cliquez ici pour taper du texte.**, le** Cliquez ici pour entrer une date.

**Nom, Prénom, qualité signature**

**et cachet de l’organisme demandeur**

**Liste des pièces justificatives à fournir**

Dossier complété en version word

Dossier complété et signé en version pdf

Fiche RNCP

Courriers d’engagements des employeurs

RIB

Autorisation de délégation de signature

Fiche d’identité SIRENE