**Formulaire de présentation de l’établissement porteur**

Année 2021

Formulaire à remplir par tout établissement souhaitant répondre à l’appel à projets.

1. **Identification de l’établissement porteur**

|  |  |
| --- | --- |
| **⬩ Nom de l’établissement porteur** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Statut juridique :  Association Entreprise  Etablissement public  Autres : à préciser | |
| N°SIRET (14 chiffres) | 000000000 00000 |
| Code APE | Cliquez ou appuyez ici pour entrer le code. |
| Code UAI de l’organisme porteur (ex : 0450000X) | Cliquez ou appuyez ici pour entrer le code. |

**RIB** (remplir le tableau ci-dessous ou joindre un RIB au dossier)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Code Banque | Code Guichet | N° Compte | Clé RIB |
| 00000 | 00000 | 000000000000 | 00 |
| Domiciliation | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| Au nom de : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **⬩ Coordonnées de l’établissement porteur** | | | |
| Adresse | Rue et le n° de rue | | Complément d’adresse BP XXXX. |
| Code Postal | 00 000 | Ville | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Numéro de téléphone | 00 00 00 00 00 | Adresse mail | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **⬩ Coordonnées du représentant de l’établissement** | | | |
| Nom | Cliquez pour entrer du texte. | Prénom | Cliquez pour entrer du texte. |
| Fonction | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| Adresse mail | Cliquez pour entrer du texte. | N° de téléphone | 00 00 00 00 00 |

**⬩ Eléments de description complémentaires**

L’établissement détient-il la certification « Qualiopi » ?

Oui  Non  Démarche de labellisation en cours

Veuillez indiquer la date de début de votre activité de formation sur l’apprentissage ? (date de déclaration auprès de la DIRECCTE)

*Uniquement pour les établissements qui n’ont jamais conventionné avec la Région au titre de sa politique apprentissage*

Cliquez ici pour entrer une date.

La formation est-elle l’activité principale de l’établissement ?

Oui  Non

Quelles sont ses autres activités ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **Identification des axes sur lesquels un financement sera demandé et formulaires à compléter**

*Remarque : Si vous n’êtes pas un organisme de formation, vous ne pouvez vous positionner que sur l’axe 5.*

Ce tableau présente les formulaires à compléter pour chacun des axes sur lesquels vous souhaitez vous positionner. Il vous est également demandé de renseigner le nombre de dossiers déposés par axe (cases orange).

*Ex : Si pour l’axe 3 vous demandez une subvention pour 3 formations, alors indiquez 3 dans la colonne « Nombre de dossiers déposés par axe » et pour chaque formation, transmettez-nous un formulaire et une annexe complétés.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Axe concerné** | **Nom de l’axe** | **Formulaires à remplir** | **Consignes** | **Nombre de demandes déposées par axe** |
| Tous les axes | | « Formulaire\_présentation établissement porteur »(le présent formulaire) + la déclaration sur l’honneur signée (annexe) | Obligatoire | 1 |
| Tous les axes | | « Fiche validation\_offre\_de\_formation » | Obligatoire | 1 |
| **Axe 1** | **FINANCER L’EQUIPEMENT ET MODERNISER LES CENTRES DE FORMATION** | Pour les projets immobiliers : « Formulaire\_Axe 1\_Projet immobilier » et « Annexe\_Axe\_1\_Projet immobilier » | 1 formulaire par projet immobilier = 1 demande |  |
| Pour le plan d’équipement : Se rendre sur le Portail « Nos aides en ligne » | |  |
| **Axe 2** | **SOUTENIR LES FORMATIONS FRAGILES DANS LES TERRITOIRES** | « Formulaire\_Axe\_2\_Soutenir formations fragiles »  « Formulaire\_Axe 2\_Dvpt app secteur public AS et IDE » | 1 formulaire par projet = 1 demande |  |
| **Axe 3** | **AMORCER LE LANCEMENT DE NOUVELLES FORMATIONS** | « Formulaire\_Axe 3\_Amorcer nouvelles formations » | 1 formulaire par projet = 1 demande |  |
| **Axe 4** | **ACCOMPAGNER L’EVOLUTION ET L’INNOVATION DANS LES PRATIQUES DE FORMATION** | « Formulaire\_Axe 4 » | *Dépôt d'un dossier d'intention pour s'inscrire dans l'offre de formation proposé* |  |
| **Axe 5** | **ENCOURAGER LA MOBILITE EUROPEENNE** | « Formulaire\_Axe 5\_TEA » et  « Formulaire\_Axe 5\_ERASMUS + » | 1 formulaire par projet = 1 dossier |  |
| **Axe 6** | **INFORMER SUR L’APPRENTISSAGE** | « Formulaire\_Axe 6\_Informer sur l’apprentissage » | 1 formulaire par projet = 1 dossier |  |

Annexe

**Attestation sur l’honneur**

Je soussigné(e) Nom et Prénom, représentant Nom de l’établissement porteur de projets que les informations transmises dans le cadre de la réponse à l’appel à projets « Soutien financier aux porteurs de projets de formation professionnelle initiale par apprentissage » sont exactes.

Je m’engage à mettre à disposition de la Région des éléments statistiques liées aux formations qui auraient reçues un subventionnement suite à l’instruction de l’appel à projets (taux de réussite à l’examen, taux de rupture par exemple).

Je reconnais être informé(e) de la possibilité de contrôles aléatoires.

J’accepte les dispositions de la mention RGPD ci-dessous :

*Les informations recueillies feront l’objet de traitements par la Région Centre-Val de Loire destinés à l’instruction de votre demande de subvention ainsi qu’à l’octroi, au traitement et au suivi de l’aide que vous sollicitez, si celle-ci est acceptée.*

*Ces traitements ont pour base juridique l’exécution d’une mission d’intérêt public.*

*Les destinataires des données sont les services de la Région Centre Val de Loire, et le cas échéant, les partenaires mentionnés dans l’appel à projet ou le cadre d’intervention de l’aide sollicitée.*

*Les informations recueillies seront conservées par la Région Centre-Val de Loire pendant :*

*- 2 ans à compter de la décision si votre demande de subvention est refusée ;*

- *10 ans à compter de la clôture de la subvention si celle-ci est acceptée ;*

- *La durée prévue par le programme européen si la subvention est une aide européenne*

*A l’issu du délai de conservation, ces données seront susceptibles d’être archivées selon la réglementation en vigueur.*

*En cas de refus de communication des données obligatoires, votre demande de subvention ne pourra être traitée. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée ainsi qu’au Règlement Général sur la Protection des Données personnelles, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition pour des motifs légitimes, de limitation des traitements vous concernant que vous pouvez exercer par courrier en vous adressant auprès du délégué à la protection des données de la Région Centre Val de Loire,* [*contact.rgpd@centrevaldeloire.fr*](mailto:contact.rgpd@centrevaldeloire.fr) *ou 9 rue Saint-Pierre Lentin CS 94117, 45041 Orléans Cedex 1.*

*Vous êtes informé(e) de votre droit d’introduire toute réclamation auprès de la Commission Nationale de L’informatique et des Libertés (3 Place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 PARIS Cedex 07).*

Fait le 00/00 /2020 à Ville

Signature du représentant de l’organisme porteur de projet