# FORMULAIRE DE DEMANDE DE FINANCEMENT POUR LE TYPE INTERENTREPRISES SECTORIEL

**\*Tous les champs sont obligatoires.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INTITULE DE PROJET : | | | | | | |
| PORTEUR DU PROJET | | | | | | |
| Nom/Raison sociale (Entreprise 1) |  | | N° identifiant CNAPS 1[[1]](#footnote-1) | | |  |
| Adresse complète |  | | Nombre de salariés | | |  |
| Mail |  | | Téléphone entreprise (Fixe/GSM) | | |  |
| Personne de contact mandaté par l’entreprise (Nom et prénoms) |  | | Titre | | |  |
| Contact | | |  |
| Signataire du contrat[\*](#contrat)  (Nom et Prénoms) |  | | Qualité | | |  |
| Secteur d’activités | Textile habillement et Accessoire (THA)  Développement rural (DR)  BTP-Ressources Stratégiques (BTP/RS) | | | Tourisme Hôtellerie Restauration (THR)  TIC | | |
| Multisectoriel :  Services financier et Assurance   Transport, Logistique et Concession automobile   Education   Santé  Culture   Industrie   Commerce  Autres - *veuillez préciser : ………………….* | | | | | |
| Partenaires associés[\*\*](#partenaires" \o "Ajouter autant de ligne que nécessaire en appuyant sur \« Tabulation \») | Nom et raison sociale | N° identifiant CNAPS[\*\*\*](#cnaps" \o "Pour le cas des entreprises disposant de plusieurs identifiants CNAPS, veuillez préciser le (les) identifiant(s) à débiter) | | | Nombre de salariés | |
| Entreprise 2 |  |  | | |  | |
| Entreprise 3 |  |  | | |  | |

| CONTEXTE SOCIOECONOMIQUE DE LA DEMANDE |
| --- |
| 1. Nouveaux marchés  4. Forte mutation technologique  2. Très fort climat concurrentiel  5. Autres (veuillez préciser) :  3. Nouvelles orientations sectorielles |

| CONTEXTE SOCIOECONOMIQUE DE LA DEMANDE |
| --- |
| ***Cette partie permet d’apprécier la pertinence du projet par rapport aux priorités sectorielles (300 mots max)***  *(veuillez répondre une à une aux questions ci-après)*   * *Comment le projet peut répondre aux priorités sectorielles (veuillez répondre une à une aux questions ci-après) :*   + *Le projet cible-t-il le/les territoire(s) concernés ?*   + *Quels sont les effets et impacts visés ? (problème structurel)*   + *En quoi le projet répond-il aux objectifs sectoriels ?*   + *Comment le projet peut répondre aux mesures et domaines prioritaires ?*   + *Quelles sont les filières et métiers ciblées ?*   + *Le projet cible-t-il des compétences demandées dans la trame ? Lesquelles ?*   + *Les catégories des bénéficiaires répondent-elles aux priorités de l’appel ?*   + *Quel est le dispositif de formation à mettre en place ?* |

| CONTEXTE DU PROJET | | |
| --- | --- | --- |
| 1. Acquisition de nouvelles machines ou mise en place d’un nouveau système | 2. Restructuration organisationnelle | 3. Préparation de certification |
| 4. Nouvelles règlementations ou standards à appliquer / à respecter | 5. Travaux d’extension | 6. Non maitrise des techniques, processus |
| 7. Exigences des clients et du marché | 8. Nouveau projet nécessitant un renforcement de compétences des salariés impliqués | 9. Comportement non adapté vs valeurs de l’entreprise |
| 10. Déploiement dans un nouveau site | 11. Autres (veuillez préciser) : | |

| OBJECTIFS DU PROJET | | |
| --- | --- | --- |
| Pour les bénéficiaires | En termes de compétence technique : *(Merci de préciser ici si les compétences sont relatives au cœur de métier)* | En termes de comportement :  *(Merci de préciser ici si les compétences sont relatives au cœur de métier)* |
| Pour les entreprises\* *[Merci d’apporter des détails sur chaque réponse]* | Effets sur activité / performance des salariés | |
| Meilleure organisation de travail | |
| Amélioration de la productivité | |
| Autres (préciser) : | |
| Pour le secteur | *(Se référer au contexte de la demande et des priorités sectorielles)* | |

| FORMATION | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Identification des besoins communs de compétences des entreprises concernées | *Décrire brièvement les besoins en compétence et de formation commun aux entreprises associées (exemple : qualification des techniciens de chantiers en conduite d’engins, compétences en management d’équipe pour les chefs de chantiers, etc.)*  *Préciser si le besoin relève de l’analyse des gaps parmi les salariés en poste (FPC), ou s’il s’agit d’un processus de qualification d’un nouvel employé pour un poste (FPE).* | | | |
| Les modules de formation répartis suivant les compétences requises | **Compétences techniques**  Module 1 :  …. | **Compétences transversales**  Module 2 :  …. | | **Compétences soft  (au plus 30% du total)**  Module 3 :  …. |
| **(Au moins 70% du total)** | | |
| Lieu de la formation (peut être spécifié pour chaque module avec le plus de précision possible) | Module (rajouter des lignes si nécessaire) | | Lieu de formation | |
| *(Préciser les lieux de théorie, de pratique et évaluation, et/ou de mise en situation de travail)* | |  | |
| Courte description de la formation *(300 mots max)* | *Expliquer ici comment sera organisée la formation (logistique, calendrier, cible / entreprise, etc.) ; et décrire précisément son déroulement avec les modalités d’exécution des sessions théoriques, des exercices pratiques et des mises en situation de travail ainsi que les évaluations des acquis de la formation et en compétences.*  *Il est impératif pour le partenaire d’expliquer la pertinence et la cohérence des modules de formation proposés (dans le cas où vous proposez plus de deux (02) modules)* | | | |
| Modalité de reconnaissance | Attestation  Certificat  Diplôme  Autres : | | | |

|  |
| --- |
| LIEU DE TRAVAIL DES FORMÉS |
| |  |  | | --- | --- | | **Région** | **Nombre[[2]](#footnote-2)** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |

| TYPE DE FORMATION *(il est possible de cocher plusieurs choix)* | | |
| --- | --- | --- |
| En situation de travail | En centre de formation interne | A distance |
| En centre de formation externe | En alternance (Mixte) | En entreprise |
| avec des formateurs externes | En dehors de l’entreprise | avec des formateurs internes |

| DUREE DU PROJET | |
| --- | --- |
| Date de début prévisionnel   *(\*attention, la durée d’évaluation est à considérer avant de remplir ce champ)* |  |
| Date de fin prévisionnelle |  |
| Durée en mois |  |
| Durée cumulée en heure des modules |  |

ANNEXES (Veuillez-vous assurer que toutes les annexes requises sont fournies)

1. Lettre de mandat signé par le(s) partenaire(s) (canevas disponible)

2. Cahier des charges de la formation validé (canevas disponible)

3. Budget détaillé (canevas disponible)

4. Lettre de demande de financement signée par le porteur (canevas disponible)

5. Déclaration d’intégrité signée par le porteur (canevas disponible)

6. Plaquette de présentation de chaque entreprise associée (canevas disponible)

7. Avis de débit du paiement de la cotisation, fourni par les entreprises ou récépissé de versement

8. Contrat entre le porteur le prestataire comprenant le suivi de dossier au FMFP (si applicable)

9. CV du/ des formateur(s) (**obligatoire**)

1. Veuillez rajouter une ligne si vous détenez plus de N° d’identifiant CNAPS et préciser celui que vous utiliserez pour le projet commun [↑](#footnote-ref-1)
2. La répartition précise des bénéficiaires est à compléter dans le fichier « *Budget » (canevas disponible)* [↑](#footnote-ref-2)