DEMANDE D'AGREMENT POUR LA REALISATION DE FORMATION

AU BENEFICE de la delegation du personnel aux cse ET cssct

(articles L 2315-18 et R 2315-9 et suivants du code du travail)

**renseignements sur l'organisme de formation**

Raison sociale :

Nature juridique :

*(joindre extrait Kbis)*

N° d'enregistrement de l'organisme (articles L.6351-1, R. 6351-1 et suivants du Code du travail)

*Fournir une copie du récépissé délivré par l'administration*

Code APE – principale activité de l’entreprise (formation, conseil ou autre) :

Adresse postale :

Téléphone :

Nom et titre du responsable de l'organisme :

Nom et fonction du référent sur ce dossier :

Si le siège du centre de formation est hors région, disposez-vous d'un établissement permanent et autonome dans la région des Hauts de France ?

*Le cas échéant, préciser l'adresse complète de cet établissement*

Champ géographique d’intervention :

Expérience de votre organisme en matière de formation (domaines d’activité ou d’intervention, exemples concrets) :

*Autres pièces à fournir :*

• Curriculum vitae des dirigeants de l’entreprise ;

• Justificatif d’exonération de TVA ;

• CV détaillé de chaque intervenant interne ou externe sur la présente formation ;

• Ensemble des supports de formation utilisés (power point, exercices, …) ;

• Contenu détaillé des stages, par séquence d’une demi-journée.

**objectifs et programme de la formation**

Objectifs de la formation :

Méthode pédagogique utilisée :

*Préciser notamment le caractère théorique ou pratique des interventions*

Programme détaillé (formation initiale / renouvellement) :

*Quantifier en nombre d'heures pour chaque séquence ou module*

Modalités pratiques d’évaluation des stages et des acquis :

**organisation de la formation**

Installation matérielle dédiée :

*Surface et répartition des locaux, matériels, supports pédagogiques en précisant ceux qui seront remis aux stagiaires en fin de formation, etc.)*

Liste des intervenants :

*Préciser leur statut - permanent ou vacataire - leur expérience professionnelle et pédagogique, leur champ d'intervention et la quotité de leur temps de travail consacrée à ces formations*

Public :

Effectif par session *(mini, maxi, souhaité)* :

Secteurs d'activités concernés :

Caractère intra ou interentreprises de ces stages :

Calendrier prévisionnel des sessions :

Coût des sessions (HT par stagiaire ou par session) :