FAFCEA
Fonds d'Assurance Formation des Chefs d'Entreprise Artisanale

DOSSIER DE RÉFÉRENCEMENT D'UN ORGANISME DE FORMATION DANS LE CADRE D'UN PARCOURS DE FORMATION INDIVIDUALISÉ

Ce dossier a pour objectif de référencer les organismes de formation qui interviendront dans des parcours de formation avec un accompagnement individualisé à destination des ressortissants du FAFCEA, conformément aux procédures en vigueur du FAFCEA.

Le dossier doit être transmis au FAFCEA et être accompagné du CV du formateur, fourni par l'organisme de formation qui se porte garant des informations transmises.

Dossier + CV obligatoire du formateur à envoyer par e-mail à : of.pi@fafcea.com, précisant :
- l'expérience professionnelle en tant que formateur,
- les titres, diplômes de formation et ses expériences professionnelles en lien avec l'accompagnement individualisé,

Le FAFCEA examinera chaque dossier, en se basant sur les critères suivants pour décider du référencement du centre de formation et de son formateur :

1. **L'organisme de formation doit être certifié Qualiopi et en activité depuis au moins 2 ans, ET**
2. **Le formateur devra avoir une expérience professionnelle d'au moins 2 ans dans le domaine de la formation en gestion d'entreprise et de la formation individualisée. L'expérience professionnelle en conseil technique ne sera pas prise en compte.**

IDENTITE

Organisme de formation

- **Nom de l'organisme de formation** :
- **N° Déclaration d'activité** :
- **Début d'activité** :
- **N° SIREN** :
- **Adresse postale** :
- **Numéro de téléphone** :
- **Nom et fonction du représentant légal de la structure** :
- **E-mail** :

Formateur(s) à référencer

Prénom et Nom du formateur	**Nombre d'années d'expérience dans le domaine de la formation individualisée et observations éventuelles**

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e),
Représentant légal de

- Demande le référencement de notre organisme de formation avec le(s) formateur(s) cité(s) dans la partie identité du dossier,
- S'engage à respecter les informations mentionnées dans la charte de contrôle,
- S'engage à tenir informé le FAFCEA, sous 48 heures, des changements de données afférentes à ce référencement,
- Certifie l'exactitude de tous les renseignements fournis dans ce dossier,

Le FAFCEA se réserve le droit de déréférencer et/ou demander le remboursement des sommes perçues en cas de non-respect des procédures en vigueur et de la charte de contrôle.

Fait à

Le

Signature et tampon de l'organisme

FAFCEA
Fonds d'Assurance Formation des Chefs d'Entreprise Artisanale

ATTESTATION DU FORMATEUR

NOM :

Prénom :

Avez-vous déjà dispensé de la formation en gestion d'entreprise depuis plus de 2 ans ?

☐ Oui ☐ Non

Disposez vous de titres, diplômes de formation et/ou d'expériences professionnelles en lien avec la gestion d'entreprise ?

☐ Oui ☐ Non

Si non, avez-vous une expérience significative dans ce domaine ?

☐ Oui ☐ Non

Nombre d'années :
Décrivez en quelques lignes votre expertise et vos expériences dans le domaine de la formation en gestion d'entreprise :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des éléments renseignés ci-dessus.

Fait à

Le

Signature du formateur