



DEF - SI DOF

OUI je souhaite mettre à jour mes informations par internet. Veuillez me communiquer mon identifiant et mon mot de passe.

ENQUETE ORGANISMES DE FORMATION

IDENTIFICATION DE L'ORGANISME

Raison sociale : _____

Sigle : _____

N° de déclaration d'existence délivré par la Direction Régionale du Travail, de l'Emploi et de la Formation Professionnelle (DRTEFP)

4	2													
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date de la déclaration auprès de la DRTEFP : _____

COORDONNEES

Adresse du siège de l'organisme : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél. : _____ Fax : _____

Adresse en Alsace (si siège hors Alsace) : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél. : _____ Fax : _____

Site internet : http:// _____

E-mail : _____

Personnes à contacter : le Directeur : _____

le Responsable de Formation : _____

Autres antennes et lieux d'intervention en Alsace (adresse, téléphone) : _____

INFRASTRUCTURES D'ACCUEIL

Accès handicapés fauteuil : oui non

Hébergement : oui non

Restauration : oui non

Commentaires : _____

Structures et équipements pédagogiques (exemple : laboratoire de langues, automates programmables, salle de formation,...) : _____

Les renseignements contenus dans ce questionnaire sont fournis sous la seule responsabilité de l'organisme de formation. La Région Alsace ne saurait être engagé en cas d'informations erronées. La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés garantit aux personnes un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Ce droit peut être exercé auprès du pôle information sur la formation et les métiers.

NATURE JURIDIQUE DE L'ORGANISME

- Association loi 1901 ou assimilé
- Profession libérale
- SA
- SARL

- SARL unipersonnelle
- Autres

précisez : _____

N° SIRET
(pour chaque établissement)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Code NAF

--	--	--	--	--

ACTIVITE

Intitulé de la convention collective : _____

Que représente l'activité formation par rapport au chiffre d'affaires global ?

- <10%
- entre 10% et 25%
- entre 25% et 50%
- >50%

Montant du dernier chiffre d'affaires de l'activité formation : _____

Nombre de formateurs permanents : _____ occasionnels : _____

L'organisme fait-il appel à la sous-traitance : oui non

L'organisme propose-t-il des prestations de sous-traitance : oui non

AUTRES ACTIVITES - PARTICULARITES DE L'ORGANISME

- Accueil, orientation, information du public
- Analyse, conseil en formation auprès des entreprises
- Assistance montage plan de formation des entreprises
- Audit formation
- Centre de bilan de compétences
- Centre de ressources
- Conception d'actions de formation
- Conception d'outils pédagogiques
- Cours du soir
- E-formation
- Enseignement à distance
- Etudes et recherche en formation

Particularités de l'organisme à valoriser : _____

DEMARCHE QUALITE

- Accrédité COFRAC
- Certifié ACE (Adobe Certified Expert)
- Certifié ACS (Adobe Cabling System)
- Certifié CRAM
- Certifié ICA
- Certifié ICPF
- Certifié ISO 9001
- Certifié ISO 9002
- Certifié ISO 9003
- Certifié Microsoft
- Certifié NF - Service Formation

- Certifié OPQCM
- Certifié QUALICERT
- Certifié SAGE
- Label CSFC
- Qualifié OPQF
- Autres

précisez : _____

Adhésion à une fédération, un réseau, une association professionnelle ou un syndicat : oui non

précisez : _____

PUBLIC

- Demandeur d'emploi
- Demandeur d'emploi longue durée
- Jeune demandeur d'emploi 16-25 ans
- Salarié plan de formation
- Salarié CIF (congé individuel de formation)

- Tout public
- Branches professionnelles spécifiques

précisez : _____

- Autres

précisez : _____

DOMAINES DE FORMATION - HORS FORMATIONS DIPLOMANTES

Pour les domaines de formation, utilisez les codes à 2 chiffres figurant dans la notice explicative.
Si vous intervenez dans plus de domaines, **dupliquez cette page**.

⇒ **INDIQUEZ LE PLUS PRECISEMENT POSSIBLE VOS SPECIALITES DE FORMATION.** Evitez les termes génériques comme "informatique", "langues", "développement personnel",...

Exemple : vous proposez des formations en langues, indiquez-nous le code 35 dans la colonne "DOMAINE" et les langues enseignées dans la colonne "SPECIALITES" (allemand, anglais, espagnol,...)

DOMAINES	SPECIALITES
□ □	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
□ □	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
□ □	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
□ □	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
□ □	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

FORMATIONS DIPLOMANTES PREPAREES

Pour les domaines de formation, utilisez les codes à 2 chiffres figurant dans la notice explicative.

Si vous intervenez dans plus de domaines, **dupliquez cette page**.

DOMAINE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Intitulé du diplôme : _____ _____
Niveau du diplôme : <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI
<u>Organisation pédagogique</u> :
<input type="checkbox"/> par unités capitalisables <input type="checkbox"/> en alternance
<input type="checkbox"/> autres - précisez : _____
<u>Sanction</u> :
<input type="checkbox"/> diplôme d'Etat
<input type="checkbox"/> diplôme homologué - précisez la date de publication au JO : _____
<input type="checkbox"/> qualification reconnue par une CPNE - précisez : _____
<input type="checkbox"/> qualification reconnue par une convention collective de branche - précisez : _____

DOMAINE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Intitulé du diplôme : _____ _____
Niveau du diplôme : <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI
<u>Organisation pédagogique</u> :
<input type="checkbox"/> par unités capitalisables <input type="checkbox"/> en alternance
<input type="checkbox"/> autres - précisez : _____
<u>Sanction</u> :
<input type="checkbox"/> diplôme d'Etat
<input type="checkbox"/> diplôme homologué - précisez la date de publication au JO : _____
<input type="checkbox"/> qualification reconnue par une CPNE - précisez : _____
<input type="checkbox"/> qualification reconnue par une convention collective de branche - précisez : _____

DOMAINE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Intitulé du diplôme : _____ _____
Niveau du diplôme : <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI
<u>Organisation pédagogique</u> :
<input type="checkbox"/> par unités capitalisables <input type="checkbox"/> en alternance
<input type="checkbox"/> autres - précisez : _____
<u>Sanction</u> :
<input type="checkbox"/> diplôme d'Etat
<input type="checkbox"/> diplôme homologué - précisez la date de publication au JO : _____
<input type="checkbox"/> qualification reconnue par une CPNE - précisez : _____
<input type="checkbox"/> qualification reconnue par une convention collective de branche - précisez : _____