# FORMULAIRE DE DEMANDE DE FINANCEMENT POUR LE TYPE *REQUÊTE COLLECTIVE D’ENTREPRISES*

**\*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 (du porteur) | 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 \») | Secteur  (du partenaire) | 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 |

| DESCRIPTION DU PROJET |
| --- |
| ***Décrire brièvement en quoi le projet répond à des besoins de formation communs clairement identifiés par les entreprises du consortium (300 mots max)***   * *Comment les besoins de formation ont été identifiées auprès des entreprises ? (veuillez répondre une à une aux questions ci-après) :*   + *Quel est le contexte de la demande ?*   + *Quelle est la situation à améliorer ? (ou problème à résoudre)*   + *Quels sont les effets et impacts visés ? (problème structurel)*   + *Quelles sont les compétences à développer dans le cadre du projet commun ?*   + *Expliquez en quoi les bénéficiaires cibles répondent-elles aux besoins communs identifiés ?*   + *Quel est le dispositif de formation à mettre en place ?*   + *Quels sont les indicateurs de l’action ?* |

| 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 | | |
| --- | --- | --- |
| Existe-t-il un plan de formation avec ces besoins communs ?   **OUI  NON** | Si oui, la formation proposée est-elle une priorité du(des) plan(s) ? **OUI  NON**  Si non, motiver le besoin urgent de la formation[[2]](#footnote-2) | |
| 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) : | |

| 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**  Module 3 :  …. |
| Modules de formation & nb de formés par entreprise | Module 1 [à spécifier] | | Nb de formés | Nom de l’entreprise |
|  | |  |  |
| Module 2 [à spécifier] | | Nb de formés | Nom de l’entreprise |
|  | |  |  |
| Module 3 [à spécifier] *(rajouter des lignes si nécessaire)* | | Nb de formés | Nom de l’entreprise |
|  | |  |  |
| 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.*  *Aussi, préciser si la formation est de type continue ou pré-emploi.* | | | |
| Modalité de reconnaissance | Attestation  Certificat  Diplôme  Autres : | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FORMATION CONTINUE (FPC) | | | | | | | |
| **NOM DU MODULE 1** | Cadres supérieurs | Cadres intermédiaires | Ouvriers Professionnels (OP) | Ouvriers Spécialisés (OS) | | Autres | **TOTAL** |
| Homme |  |  |  |  | |  |  |
| Femme |  |  |  |  | |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  | |  |  |
| **Jeunes 18-35 ans  dans TOTAL\*  (obligatoires)** |  |  |  |  | |  |  |
|  | | | | | | | |
| **NOM DU MODULE 2** | Cadres supérieurs | Cadres intermédiaires | Ouvriers Professionnels (OP) | Ouvriers Spécialisés (OS) | | Autres | **TOTAL** |
| Homme |  |  |  |  | |  |  |
| Femme |  |  |  |  | |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  | |  |  |
| **Jeunes 18-35 ans  dans TOTAL\*  (obligatoires)** |  |  |  |  | |  |  |
|  | | | | | | | |
| **NOM DU MODULE 3** | Cadres supérieurs | Cadres intermédiaires | Ouvriers Professionnels (OP) | Ouvriers Spécialisés (OS) | Autres | | **TOTAL** |
| Homme |  |  |  |  |  | |  |
| Femme |  |  |  |  |  | |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  | |  |
| **Jeunes 18-35 ans  dans TOTAL\*  (obligatoires)** |  |  |  |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| FORMATION PRE-EMPLOI (FPE) *(si applicable)* | | | | |
| TYPE D’EMPLOI VISÉ : …………………………………………… | | | | |
| **NOM DU MODULE 1** | Jeunes 18 – 35 ans | | Adultes | **TOTAL** |
| Homme |  | |  |  |
| Femme |  | |  |  |
| **TOTAL** |  | |  |  |
| TYPE D’EMPLOI VISÉ : …………………………………………… | | | | |
| **NOM DU MODULE 1** | Jeunes 18 – 35 ans | Adultes | | **TOTAL** |
| Homme |  |  | |  |
| Femme |  |  | |  |
| **TOTAL** |  |  | |  |

|  |
| --- |
| LIEU DE TRAVAIL DES FORMÉS |
| |  |  | | --- | --- | | **Région** | **Nombre** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |

| 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 |  |
| Date de fin |  |
| Durée en mois |  |
| Durée en heure **par formé** |  |
| 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. Plaquette de présentation de chaque entreprise associée (canevas disponible)

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

7. Lettre d'engagement d'embauche pour la formation pré emploi (si applicable)

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

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

NB : *La requête collective d’entreprises doit être déposée au plus tard le dernier jour ouvrable de chaque fin de bimestre calendaire (fin février, fin avril, fin juin, fin août, fin octobre et fin décembre) et à l’adresse mail* [*projetsdeformation@fmfp.mg*](mailto:projetsdeformation@fmfp.mg)

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. Urgence veut dire un besoin de compétence non identifié initialement et imprévu ayant un impact direct, immédiat et important sur le chiffre d’affaire ou l’opérationnalité de l’entreprise.

   Dans tous les cas selon la loi 2017-025, la règle de validation préalable du comité sectoriel paritaire d’allocation est obligatoire pour être éligible au financement. [↑](#footnote-ref-2)