

TAXE D'APPRENTISSAGE

FORMULAIRE DE DEMANDE D'HABILITATION

(ORGANISMES DE FORMATION)

I. DONNEES SIGNALETIQUES DE L'ETABLISSEMENT

Dénomination

Adresse complète

N° téléphone N° télécopie

Courriel

Nom du directeur : du comptable :

Date d'ouverture de l'établissement : sur décision ⁽¹⁾ du :

SIRET de l'organisme gestionnaire de l'établissement :

N° UAI (Unité Administrative Immatriculée) :

Préciser si l'établissement (regroupant éventuellement plusieurs structures) ⁽²⁾ est ouvert :

- au titre de la formation continue (6ème partie Livre III du Code du Travail) OUI NON

- au titre de la formation initiale apprentissage OUI NON

- au titre de la formation initiale (secondaire et/ou supérieure) OUI NON

et s'il assure des formations relevant à titre principal :

de l'Education Nationale (Industrie, Bâtiment, Tertiaire...) de la Santé

de l'Agriculture d'un autre secteur d'activité (A préciser)

- Au titre de l'Information et de l'Orientation OUI NON

⁽¹⁾ Joindre la copie de la décision d'ouverture arrêtée par le ministère de tutelle.

⁽²⁾ Si la demande est formulée au titre de plusieurs structures, il conviendra d'indiquer ci-après le Code UAI de chacune d'elles :

structure 1 structure 2

II. FORMATIONS SUSCEPTIBLES D'OUVRIRE DROIT AU BENEFICE DE LA TAXE D'APPRENTISSAGE

II-1. Formations pré-professionnalisantes

SEGPA (collège)

CFA

Autres (à préciser)

II-2. Formations inscrites au répertoire national des certifications professionnelles (dont les titres homologués)

Désignation de la formation	Date de l'arrêté ⁽³⁾	Niveau	Code RNCP	Catégorie (pour la TA)

⁽³⁾ Pour les certifications enregistrées (anciennement titres homologués), joindre une copie du résumé descriptif établi par la Commission Nationale des Certifications Professionnelles + copie de l'arrêté ministériel désigné ci-dessus.

NB : énumérer parmi les diplômes précisés ci-dessus ceux préparés exclusivement sous statut Formation Continue :

II-3. Formations reconnues par une branche professionnelle (non enregistrées au RNCP)

Désignation de la formation	Date de création	Niveau	Catégorie (pour la TA)	Indicateur de reconnaissance ⁽⁴⁾

(4) Le taux d'insertion professionnelle peut constituer un indicateur de reconnaissance.

A l'exception des périodes de stage obligatoire, l'enseignement est-il dispensé à temps complet et de manière continue ? OUI NON

III. DONNEES NECESSAIRES A L'INSCRIPTION EVENTUELLE SUR LA LISTE PREFECTORALE

III-1. Nature de l'organisme gestionnaire

- | | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| ① Entreprise | <input type="checkbox"/> | ⑥ EPLE (établissement public local d'enseignement) | <input type="checkbox"/> |
| ② Groupement d'entreprises | <input type="checkbox"/> | ⑦ EPLEA (établissement...d'enseignement agricole) | <input type="checkbox"/> |
| ③ Chambre de commerce et d'industrie | <input type="checkbox"/> | ⑧ Établissement public d'enseignement supérieur | <input type="checkbox"/> |
| ④ Chambre de métiers et de l'artisanat | <input type="checkbox"/> | ⑨ Autres (association, entreprise libérale, etc ...) | <input type="checkbox"/> |
| ⑤ Chambre d'agriculture | <input type="checkbox"/> | préciser la nature et le nom de la structure | |

III-2. Nature de la structure de formation

(Si la structure dispense des formations de niveaux différents, plusieurs rubriques peuvent être renseignées)

- | | | | |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| ① Établissement secondaire public | <input type="checkbox"/> | ⑥ Établissement supérieur privé hors contrat | <input type="checkbox"/> |
| ② Établissement secondaire privé sous contrat | <input type="checkbox"/> | ⑦ Établissement supérieur consulaire | <input type="checkbox"/> |
| ③ Établissement secondaire privé hors contrat | <input type="checkbox"/> | ⑧ CFA et section d'apprentissage | <input type="checkbox"/> |
| ④ Établissement secondaire consulaire | <input type="checkbox"/> | ⑨ Autre (préprofessionnalisation, SIOP) | <input type="checkbox"/> |
| ⑤ Établissement supérieur public | <input type="checkbox"/> | | |

IV. DONNEES COMPLEMENTAIRES

IV-1. Effectifs de la structure à la date de la demande (comprenant scolaires, étudiants de la formation initiale, stagiaires de la formation continue)

a) Effectif global :

Niveaux V et IV III et II I

b) Effectif des inscrits aux formations susceptibles d'ouvrir droit au bénéfice de la taxe d'apprentissage (hors formation continue) :

Niveaux V et IV III et II I

IV-2. L'établissement procède-t-il au regroupement pédagogique des scolaires – étudiants ou apprentis de formation initiale et des stagiaires de formation continue)

OUI

NON

IV-3. Résultats aux examens (un tableau par diplôme)

* FI : Formation Initiale

FC : Formation Continue

Diplôme préparé					
Année	Inscrits à l'examen	Reçus à l'examen	% de réussite (reçus/présents)	Nbre en FI*	Nbre en FC*
N					
N-1					
N-2					
N-3					

Diplôme préparé					
Année	Inscrits à l'examen	Reçus à l'examen	% de réussite (reçus/présents)	Nbre en FI*	Nbre en FC*
N					
N-1					
N-2					
N-3					

Diplôme préparé					
Année	Inscrits à l'examen	Reçus à l'examen	% de réussite (reçus/présents)	Nbre en FI*	Nbre en FC*
N					
N-1					
N-2					
N-3					

Fait à, le

Certifié exact

Le Directeur (Nom, Prénom et signature)

Cachet de l'établissement