**DOSSIER DE DEMANDE D’AGRÉMENT**

Manager opérationnel en distribution (MOD)

|  |
| --- |
| **Type de demande** (Cochez la case concernée et renseignez les informations) |
| **□ Demande d’agrément individuelle**  |
| Nom de l’organisme demandeur :N° de SIRET :Adresse du siège social :Site internet de l’organisme : | Responsable du dossier de demande d’agrément pour l’organisme demandeur :Numéro de téléphone :Adresse mail de contact :  |
| **□ Demande d’agrément coordonnée** (trois organismes maximum) |
| **Organisme demandeur n°1 (principal)***>Demande d’agrément formation* **et** *évaluation* | Nom de l’organisme demandeur :N° de SIRET :Adresse du siège social :Responsable du dossier de demande d’agrément pour le demandeur principal :Numéro de téléphone : Adresse mail de contact : Site internet de l’organisme : |
| **Organisme demandeur n°2 (secondaire)***>Demande d’agrément formation uniquement* | Nom de l’organisme demandeur n°2 :N° de SIRET :Adresse du siège social :Responsable du dossier de demande d’agrément pour le demandeur n°2 :Numéro de téléphone : Adresse mail de contact : Site internet de l’organisme : |
| **Organisme demandeur n°3 (secondaire)***> Demande d’agrément formation uniquement* | Nom de l’organisme demandeur n°3 :N° de SIRET :Adresse du siège social :Responsable du dossier de demande d’agrément pour le demandeur n°3 :Numéro de téléphone : Adresse mail de contact : Site internet de l’organisme : |

|  |
| --- |
| **Cadre réservé au CNEAP** |
| Date de réception du dossier  |  |
| Avis des instructeurs MOD du CNEAP | **□** Favorable **□** DéfavorablePrécisions : |
| Décision du Comité Directeur du CNEAP |  |

## TRAME DU DOSSIER DE DEMANDE D’AGRÉMENT

## Présentation du/des organisme(s) demandeur(s)

|  |
| --- |
|  |

Pièces à joindre :

* Document légal attestant de l’existence juridique de l’organisme de formation (extrait K ou Kbis de moins de 3 mois)
* Organigramme(s) du/des demandeurs
* CV et copie des qualifications des formateurs qui interviendront dans le parcours de formation.

## Pilotage opérationnel du dispositif MOD

|  |
| --- |
|  |

Pièce à joindre :

* CV du responsable de parcours MOD
* CV du/des responsable(s) secondaires (en cas de demande coordonnée)

## Gestion administrative

|  |
| --- |
|  |

Pièce à joindre :

* Justificatif de gestion administrative

## Règlementation formation professionnelle continue

|  |
| --- |
|  |

Pièce à joindre :

* Organigramme et CV des personnes ressources

## Lieux de mise en œuvre et type de demande d’agrément

|  |
| --- |
|  |

Pièces à joindre :

* La page de garde du dossier de demande d’agrément
* La fiche de présentation des sites géographiques

## Politique qualité

|  |
| --- |
|  |

Pièce à joindre :

* Attestation apportant la preuve que l’organisme répond aux exigences de la certification Qualiopi.

Ou

* Explicitation de la démarche d’engagement dans la certification Qualiopi et pièces justificatives (bilan d’audit etc.)

## Stratégie de formation

|  |
| --- |
|  |

## Modalités d’organisation des évaluations en lien avec le référentiel

|  |
| --- |
|  |

##

## Calendrier et planning

|  |
| --- |
|  |

Pièces à joindre pour 1.7, 1.8 et 1.9 :

* Un programme détaillé des modules de formation (parcours complet) en lien avec les référentiels.
* Un planning de formation et d’évaluation (parcours complet, stagiaire de la FPC)
* Un calendrier d’alternance sur 12 mois calendaires (parcours complet, apprentissage ou contrat de professionnalisation), formation + évaluations.

## Accompagnement à la VAE

|  |
| --- |
|  |

Pièces à joindre :

* Programme détaillé d’accompagnement à la VAE et durée
* Grille tarifaire : l’organisme demandeur précise les conditions tarifaires liées à l’accompagnement VAE visant le MOD.
* Données chiffrées sur la mise en œuvre d’accompagnement VAE (nombre de candidats et taux de réussite pour 2019-2020)

## Communication

|  |
| --- |
|  |

Pièces à joindre :

* Exemples de support(s) de communication (papier, internet…)
* Autres (tout document utile à la description des outils de communication

**FICHE DE PRESENTATION DES SITES GEOGRAPHIQUES PROPOSÉS**

|  |
| --- |
| **Site(s) proposés par l’organisme demandeur** (si demande individuelle n°1 si demande coordonnée)* *1 case par site géographique de mise en œuvre proposé*

**Rappel :**Nom de l’organisme demandeur :N° de SIRET : |
| **Site A**Nom du site (si différent du nom de l’organisme)Territoire (région) :Adresse du site géographique :Téléphone :Mail : |
| **Site B**Nom du site (si différent du nom de l’organisme)Territoire (région) :Adresse du site géographique :Téléphone :Mail : |
| **Site C**Nom du site (si différent du nom de l’organisme)Territoire (région) :Adresse du site géographique :Téléphone :Mail : |
| **Site D**Nom du site (si différent du nom de l’organisme)Territoire (région) :Adresse du site géographique :Téléphone :Mail : |
| **Site proposé par l’organisme demandeur** **secondaire** (n°2 si demande coordonnée)* *1 site maximum par organisme demandeur secondaire*

**Rappel :**Nom de l’organisme demandeur :N° de SIRET : |
| **Site E**Nom du site (si différent du nom de l’organisme)Territoire (région) :Adresse du site géographique :Téléphone :Mail : |
| **Site proposé par l’organisme demandeur** **secondaire** (n°3 si demande coordonnée)* *1 site maximum par organisme demandeur secondaire*

**Rappel :**Nom de l’organisme demandeur :N° de SIRET : |
| **Site F**Nom du site (si différent du nom de l’organisme)Territoire (région) :Adresse du site géographique :Téléphone :Mail : |