

Accueil du public
Place Johann Strauss
75010 Paris

Adresse postale
2 ter, boulevard Saint-Martin
75498 Paris Cedex 10

Téléphone
Voir les coordonnées
de votre correspondant
au dos de cette feuille

Fax : 01 44 10 59 31

www.fongecif-idf.fr

Organisme paritaire agréé par l'État
SIRET 327 787 412 00052
NAF 8412Z

**KELIOS,
soyez prêt dès
l'ouverture
en 2010**

**La promotion
gratuite de
votre offre
de formation**

Madame, Monsieur,

Pour la dernière année, nous vous proposons de retourner le formulaire ci-joint afin de mettre à jour vos actions de formation.

À partir de **2010, vous alimenterez vous-même** la plate-forme de référencement de l'offre de formation KELIOS que nous construisons en partenariat avec le CARIF Île-de-France. Nous vous informerons en temps voulu de la procédure à suivre pour accéder à cette base.

La plate-forme KELIOS, dont les organismes de formation seront les acteurs, vous permettra de créer et de mettre à jour votre offre de formation, simplement et en temps réel. Ces informations seront donc extrêmement fiables et exhaustives.

Les actions de formation ainsi intégrées seront ensuite diffusées au sein de notre Espace projet qui a reçu près de 100 000 visites en 2009, sur notre site Internet qui a enregistré 1 200 000 connexions cette année ainsi que sur le site du CARIF Île-de-France qui compte 1 250 000 connexions par an.

C'est un moyen simple et gratuit de promouvoir vos actions !

À son ouverture, KELIOS sera alimenté avec les données que vous nous aurez transmises. Pour être présent sur cette grande base de données régionale, vous devez nous retourner **avant le 31 janvier 2010** le formulaire ci-joint, complété pour chaque action de formation d'une **durée minimum de 100 heures, accessible au congé individuel de formation** et programmée pour 2010.

Après le lancement de KELIOS, les organismes de formation devront systématiquement y intégrer l'action de formation dont le financement sera demandé au Fongecif Île-de-France, pour que le dossier du salarié puisse être examiné.

N'hésitez pas à contacter votre correspondant départemental (voir au verso) pour toute information complémentaire.

Bien cordialement,

■ ■ ■ ■ UNE ÉQUIPE DE DOCUMENTALISTES

Christelle Berne	Françoise Gomes	Christine Fissier	Marion Jegu	Sophie Oriol	Véronique Lévy
c.berne@fongecif-idf.fr 01 44 10 58 25	f.gomes@fongecif-idf.fr 01 44 10 58 27	c.fissier@fongecif-idf.fr 01 44 10 59 36	m.jegu@fongecif-idf.fr 01 44 10 58 84	s.oriol@fongecif-idf.fr 01 44 10 58 05	mailing@fongecif-idf.fr 01 44 10 58 31

ÎLE-DE-FRANCE

Paris du 1^{er} au 2^e arrt

Paris du 3^e au 4^e arrt

Paris 5^e

Paris du 6^e au 8^e arrt

Paris du 9^e au 11^e arrt

Paris du 12^e au 15^e arrt

Paris du 16^e au 20^e arrt

77

78

91

92

93

94

95

PROVINCE ET DOM-TOM

Départements de 01 à 21

Départements de 22 à 31

Départements de 32 à 38

Départements de 39 à 53

Départements de 54 à 69

Départements de 70 à 98

■ par fax : 01 44 10 59 31

À L'ATTENTION DU SERVICE FORMATION CONTINUE
(Ne rien modifier ci-dessous)

CADRE RÉSERVÉ
AU FONGECIF ÎLE-DE-FRANCE

DATE D'ENVOI

R

NO

Il s'agit de la dénomination juridique de l'organisme.

IDENTIFICATION DE L'ORGANISME DE FORMATION

Raison sociale (développer les sigles) _____

Nom commercial (développer les sigles) _____

N° et rue _____

Code postal : _____ Ville : _____

SIRET : _____

N° de déclaration d'activité _____

Statut juridique (SA, SARL, etc.) _____

Assujettissement à la TVA OUI NON

Téléphone : _____ Télécopie : _____

Courriel de l'organisme : _____

Site Internet : _____

Information diffusée au public

Correspondant (M. Mme Mlle)

Fonction _____

Téléphone : _____

Courriel _____

Information non diffusée au public

Correspondant pour la mise à jour de l'offre de formation (M. Mme Mlle)

Nom _____ Fonction _____

Téléphone : _____

Courriel _____

Autre contact (M. Mme Mlle)

Nom _____ Fonction _____

Téléphone : _____

Courriel _____

Si vous ne souhaitez pas que les informations vous concernant soient diffusées sur le site Internet du Fongecif Île-de-France, merci de cocher cette case :

À l'avenir, si vous souhaitez modifier votre accord, vous pouvez contacter le service documentation à l'adresse suivante:
contact-doc@fongecif-idf.fr

*Ces renseignements sont utiles pour compléter les informations sur votre organisme et sont nécessaires à la Commission paritaire pour l'examen des dossiers de prise en charge.
Merci de votre collaboration.*

CADRE RÉSERVÉ
AU FONGECIF ÎLE-DE-FRANCE

■ ■ ■ ■ ACTIVITÉS DE L'ORGANISME DE FORMATION

Domaines dans lesquels vous intervenez dans le cadre de la formation professionnelle continue :

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

Date de début d'activité dans la formation professionnelle continue (MM/AAAA) :

Avez-vous d'autres activités que la formation continue ? OUI NON

Si oui, lesquelles ?

Formation initiale, année de début d'activité (AAAA)

Autres activités :

Conseil, audit, études en gestion des RH et services annexes à la formation,
précisez :

Production de biens, précisez :

Production de services, précisez :

Autre, précisez :

Appartenance à un groupe ou à un réseau ? OUI NON

Si oui, précisez :

NORMES ET LABELS QUALITÉ

Avez-vous obtenu une certification ou un label qualité dans le domaine de la formation ?

OUI NON

Si oui, précisez :

Certification NF Service Formation,

Certification ISO 9001,

Label Greta plus,

Label ICPF (Institut de Certification des Professionnels de la Formation) - formateur et consultant,

Qualification OPQF (Office Professionnel de Qualification des Organismes de Formation),

Autre, précisez :

Précisions éventuelles :

.....
.....

Personnes physiques
ou morales ayant acheté
des actions de formation lors
de l'exercice précédent.

ACTIVITÉS DE L'ORGANISME DE FORMATION (suite)

SOURCES DE FINANCEMENT

- | | | |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Agefiph | <input type="checkbox"/> Collectivité territoriale -
Conseil régional | <input type="checkbox"/> État - Autre |
| <input type="checkbox"/> Acsé (anciennement Fasild) | <input type="checkbox"/> Collectivité territoriale - Autre | <input type="checkbox"/> Fonds européen - FSE |
| <input type="checkbox"/> Bénéficiaire de l'action
(particulier) | <input type="checkbox"/> Entreprise | <input type="checkbox"/> Fonds européen - Autre |
| <input type="checkbox"/> Collectivité territoriale -
Commune | <input type="checkbox"/> État -
Ministère chargé de l'emploi | <input type="checkbox"/> Unédic / Assédic |
| <input type="checkbox"/> Collectivité territoriale -
Conseil général | <input type="checkbox"/> État -
Ministère de l'éducation nationale | <input type="checkbox"/> Opca |
| | | <input type="checkbox"/> Opacif |
| | | <input type="checkbox"/> Autre, précisez : |

LES STAGIAIRES

Quels types de stagiaires formez-vous (formation initiale et continue), quel en est le pourcentage ?

- Salariés :%
- Demandeurs d'emploi :%
- Jeunes en contrat de professionnalisation :%
- Étudiants (formation initiale) :%
- Particuliers individuels :%
- Autres : :%

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Informations sur vos établissements :

Accessibilité aux handicapés :

- OUI NON

Restauration sur place :

- OUI NON

Hébergement sur place :

- OUI NON

L'offre de formation - Année 2010

Photocopier et remplir ce document pour chaque formation de plus de 100 heures.
Nous le retourner accompagné du programme de formation.

CADRE RÉSERVÉ
AU FONGECIF ÎLE-DE-FRANCE

Indiquer le diplôme requis,
la prise en compte de l'expérience
professionnelle éventuelle,
les connaissances de logiciels
ou de langues nécessaires, la
visite médicale, etc.

Présentiel pédagogique :
toute heure réalisée en présence
physique ou virtuelle
d'un formateur-tuteur

NIVEAUX :

- Niveau VII : sans référence aux niveaux suivants
- Niveau VI : fin de scolarité obligatoire
- Niveau V : CAP, BEP, BPA...
- Niveau IV : Bac, BP, BT, Bac pro...
- Niveau III : Bac + 2 (DUT, BTS...)
- Niveau II : Licence, Master 1
- Niveau I : Master professionnel, Master recherche, Titre d'ingénieur...

RNCP : répertoire national
des certifications professionnelles créé
par la loi n° 2002-73 du 17/01/2002
de modernisation sociale.

DESCRIPTIF DE CHAQUE FORMATION

Intitulé de la formation (développer les sigles) :

Intitulé officiel du titre délivré (si différent de l'intitulé de formation) :

Pré-requis pour l'admission en formation :

Mode de recrutement :

Dossier Tests Entretien Concours

PUBLICS CONCERNÉS

Publics dans le cadre du CIF (salariés en CDI, CDD ou anciens titulaires de CDD)

Demandeurs d'emploi Jeunes de moins de 26 ans

Êtes-vous en mesure d'accueillir un public handicapé ? OUI NON

OBJECTIFS DE LA FORMATION

La formation est-elle personnalisable ? OUI NON

Peut-elle se faire en :

Cours du jour Cours du soir Cours le week-end

FOAD (formation à distance), précisez le nombre minimum d'heures de présentiel pédagogique :

Si la formation combine plusieurs organisations, veuillez le préciser :

NIVEAUX

Niveau d'entrée VII VI V IV III II I

Niveau de sortie VII VI V IV III II I

NATURE DU TITRE DÉLIVRÉ

Diplôme national* Titre ou diplôme d'école en nom propre*

Diplôme d'université (DU)* Certificat ou attestation

Certificat de qualification professionnelle "CQP" ou qualification reconnue par la Commission paritaire nationale de l'emploi "CPNE" * - Branche

Qualification reconnue dans les classifications d'une convention collective de branche.
Branche

Ce titre est-il inscrit au répertoire national des certifications professionnelles (RNCP)* ? OUI NON

Date de publication au Journal officiel (obligatoire)

* Pour les titres enregistrés sur demande au RNCP, les titres professionnels, les CQP ou les certificats reconnus par une branche : joindre le justificatif de l'habilitation ou de l'agrément à délivrer le titre.

