



DOSSIER DE CANDIDATURE A LA LABELLISATION ANFAS Normandie

Pour l'animation des formations Sécurité Jointage

*Ce dossier, ainsi que les éléments joints (justificatifs, photos ...), doivent être impérativement transmis à l'ANFAS Normandie en 2 exemplaires : une version informatique et une version papier.
Aucun autre support complémentaire ne sera étudié.*

SOCIÉTÉ :

Personne en charge du dossier :

.....

Adresse postale :

.....

.....

 :

 :

Mail :

... / ...



PRÉSENTATION DE L'ORGANISME

Date de création de l'organisme

(Fournir un extrait K-bis de moins de 3 mois)

Numéro de déclaration d'activité (prestataire de formation)

Depuis quand votre organisme propose-t-il des formations à la sécurité ?

Votre organisme était-il déjà labellisé lors de la campagne précédente ?

Oui

Non

1. Profession

a) Activités

× Quelles sont les différentes activités relevant du domaine de la sécurité dans votre organisme ?

Formation

Conseil

Assistance technique

Autres. Précisez :

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

b) Formations

× Quelles sont les formations dispensées par votre établissement ?

(Par formation, indiquez le thème et depuis quand elle est mise en place)

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



c) Communication

- * Avez-vous des plaquettes explicatives sur votre organisme, vos activités ... ?

Oui

Non

- * Si oui, les fournir.

- * Si non, quelle est votre stratégie publicitaire ?

.....
.....

2. Politique d'entreprise

a) Suivi des compétences des formateurs

- * Des formations sont-elles dispensées au personnel tout au long de leur carrière ? (Plan de formation) Oui Non

- * Si oui, lesquelles ?

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

Fournir des justificatifs de ces formations.

- * Des actions d'amélioration ou de renforcement des compétences en continu sont-elles menées pour les formateurs ? Oui Non

- * Si oui, lesquelles ?

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

- * Comment vous assurez-vous du maintien de l'expérience terrain sécurité de vos formateurs ?

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



b) Politique sécurité

* Avez-vous établi une politique sécurité ?

Oui

Non

* Si oui, fournir le document définissant cette politique.

c) Veille réglementaire

* Disposez-vous d'une veille réglementaire sécurité ?

Oui

Non

* Si oui, décrire les moyens à disposition, la documentation ...

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

Fournir des justificatifs.

d) Certification (à titre informatif)

* Etes-vous certifié QUALIOP1 ?

Oui

Non

* Disposez-vous de certifications ?

Oui

Non

* Si oui, lesquelles ?

.....
.....

Fournir des justificatifs.

3. Moyens

3.1. Moyens humains

a) Organisation mise en place dans votre établissement

* Quels sont les moyens en personnel dans votre établissement pour l'activité formation ?

Effectif :

o Nombre de permanents (CDI, CDD) :

o Nombre de vacataires :

* Quels sont les moyens prévus en personnel dans votre établissement pour l'animation des formations sécurité jointage ?

Effectif :



- Nombre de permanents (CDI, CDD) :
- Nombre de vacataires :
- ✕ Fournir un organigramme.

3.2. Moyens techniques

a) Matériel

- ✕ Quel sont les matériels (vidéoprojecteur, micro-ordinateur...) et les supports (papiers...) à disposition pour accomplir les formations :

.....

.....

.....

.....

- ✕ Avez-vous déjà des bancs et appareils à disposition pour accomplir les formations sécurité jointage (si oui, fournir des photos) :

.....

.....

.....

- ✕ Avez-vous déjà des outillages, EPI et consommables à disposition pour accomplir les formations sécurité jointage (si oui, fournir des photos) :

.....

.....

.....

b) Espace/locaux

Fournir :

- ✕ Des photos du ou des bâtiments et locaux mis à disposition des stagiaires.
- ✕ Le plan de secours et d'incendie (emplacement des moyens de secours, les cheminements pour l'évacuation ...) ou à défaut la consigne sécurité incendie.
- ✕ Quelles salles seront utilisées pour l'animation des formations sécurité jointage ?

Pour chaque salle de formation, indiquer la superficie et le nombre de places assises et fournir une photo.

.....

.....



.....

3.3. Aspect financier

a) Situation financière

Veillez indiquer votre chiffre d'affaires global des trois dernières années :

2022 :

2023 :

2024 :

Veillez indiquer le pourcentage et le montant de ce chiffre d'affaires correspondant aux formations sécurité jointage :

b) Politique tarifaire

Quelle politique tarifaire sera mise en place pour les formations sécurité jointage :

* Sécurité jointage initial ?

* Sécurité jointage recyclage ?

4. Procédures administratives

a) Accueil des stagiaires

* Avez-vous mis en place une procédure d'accueil des stagiaires ?

Oui

Non

Si oui, fournir ces procédures ou documents.

b) Traçabilité

* Avez-vous mis en œuvre un système permanent d'enregistrement et d'archivage permettant la traçabilité des formations ? Oui Non

* Quelles sont les données tracées, ainsi que leur durée de conservation ?

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

Fournir des justificatifs.



c) Evaluation

- ✖ Comment est traité l'échec dans le cadre des formations sécurité jointage ?

.....
.....

- ✖ Avez-vous mis en œuvre un système d'enregistrement des plaintes et réclamations des clients et stagiaires ainsi que des mesures correctives pour y remédier ?

Oui

Non

Fournir des justificatifs.

5. Avez-vous des informations complémentaires à fournir ?

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

Date :/...../.....

Signature et Cachet de l'organisme :

NOM / Prénom / Fonction du signataire



PRÉSENTATION DU FORMATEUR

Les formateurs sont présentés pour une labellisation Sécurité Jointage (un formulaire par formateur)

NOM :

PRENOM :

Fournir une photo du formateur présenté.

Formateur déjà labellisé lors de la précédente campagne ? Oui Non

Si oui, indiquez :

 Date du dernier audit :

 Nom du cabinet d'audit :

La candidature fait-elle l'objet d'une co-labellisation ? Oui Non

Si oui, indiquez les deux organismes concernés :

 Organisme de formation 1 :

 Organisme de formation 2 :

1. Profil

a) Niveau d'intégration

Indiquez :

× Son titre dans l'organisme :

× Son ancienneté dans l'organisme :

× Ses différents postes occupés dans l'organisme :

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



b) Expérience sécurité terrain et aux techniques de jointage

Indiquez **pour chaque expérience** (poste, mission ...): le nom de l'entreprise/établissement, son titre dans l'entreprise/établissement, l'intitulé et la durée de l'expérience. Exposez le contenu de chaque expérience.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

c) Expérience pédagogique

Indiquez **pour chaque expérience** (poste, mission ...): le nom de l'entreprise/établissement, son titre dans l'entreprise/établissement, l'intitulé et la durée de l'expérience. Exposez le contenu de chaque expérience.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

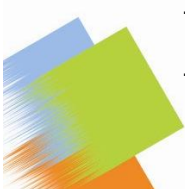
d) Expérience d'encadrement

Indiquez **pour chaque expérience** (poste, mission ...): le nom de l'entreprise/établissement, son titre dans l'entreprise/établissement, l'intitulé et la durée de l'expérience. Exposez le contenu de chaque expérience.

.....

.....

.....



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

e) Formation

✕ Le formateur a-t-il reçu une formation de formateur ?

Oui

Non

Si oui, indiquez à quelle date et dans quel organisme ?

Fournir un justificatif.

✕ Le formateur a-t-il un N2 en cours de validité ?

Oui

Non

Si oui, indiquez à quelle date et dans quel organisme ?

Fournir un justificatif.

2. Curriculum Vitae Fournir un Curriculum Vitae du formateur.

3. Avez-vous des informations complémentaires à fournir ?

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

Date :

Signature et Cachet de l'organisme :

