

CQP : QUESTIONNAIRE CHARTE ORGANISME DE FORMATION

Obligatoire à compter du 4 Janvier 2024

Document à remplir et à transmettre à la CPNEFP avant le début de la démarche CQP :

Par mail à branche-IDCC1505@fecp.fr (objet : Inscription CQP)

Ou par voie postale au Secrétariat de la CPNEFP co/APDDS 1505, 12 rue Euler, 75008 Paris

L'entreprise	L'organisme de formation choisi
SIRET de l'organisme : _____	SIRET de l'organisme : _____
Raison sociale et Enseigne : _____ _____	Nom de l'organisme : _____ _____
Nom du responsable : _____ _____	Nom du responsable : _____ _____
Je soussigné(e), _____ certifie avoir pris connaissance de la charte organisme de formation pour la démarche CQP et m'engage à veiller à son respect par l'organisme de formation partenaire.	Je soussigné(e), _____ certifie avoir pris connaissance de la charte organisme de formation pour la démarche CQP et m'engage à la respecter. Je m'engage également à donner à la CPNEFP du Commerce de détail alimentaire non spécialisé ou à ses représentants, à leur demande, tous les éléments d'information leur permettant de constater la réalité de cet engagement. Je m'engage, conformément à la charte, à adresser au secrétariat de la CPNEFP les éléments statistiques permettant le suivi des cohortes. Enfin, je m'engage à ne pas faire une utilisation pour le compte propre de l'organisme de formation des documents relatifs au CQP, à ne pas les utiliser pour aller prospecter les entreprises, et à ne pas les diffuser.
Date : _____	Date : _____
Signature :	Signature :

1 - IDENTIFICATION DE L'ORGANISME DE FORMATION

Nom et fonction du contact : _____

Téléphone : _____ Email : _____

N° Déclaration d'activité : _____

Certification : Qualiopi date : _____ Certificateur : _____

2 - DOMAINES DE COMPETENCES / REFERENCES

Certifications du commerce et de la distribution (diplômes, CQP, titres...) dispensées	Par alternance : Oui ou Non

• Autres formations (non certifiantes) dispensées : _____

• Avec quelles entreprises de la branche l'organisme a-t-il déjà travaillé ? Pour quelles certifications et/ou formations ?

3 – DESCRIPTION DU PARCOURS DE FORMATION, DES MOYENS HUMAINS ET MATERIELS DEDIES A LA FORMATION

Joindre le parcours de formation, les objectifs, les moyens humains et matériels mis en œuvre ou décrire le travail réalisé à partir du référentiel lié au CQP visé et présenter les objectifs de formation :

4- SOUS TRAITANCE EVENTUELLE

La formation concernée par le CQP est, en tout ou partie sous traitée

oui non

Si la réponse à la question précédente est oui :
- % de formation sous traitée :%

- Organismes sous-traitants (nom et numéro de Siret)

-
-
-

5 - RECRUTEMENT

• L'organisme peut-il accompagner l'entreprise pour recruter des candidats ?

oui non

Décrivez votre processus :

6 - RELATION ORGANISME/ENTREPRISE :

• L'entreprise a-t-elle un interlocuteur précis au sein de l'organisme pour le suivi du stagiaire ?

oui non

• Un parcours de formation avec la répartition entreprise / organisme de formation a-t-il été bâti à partir du référentiel lié au CQP ?

oui non

• Ce parcours a-t-il été remis à l'entreprise ? oui non

• Des documents de liaison ont-ils été mis en place ? oui non
Lesquels ?

• Quelles procédures de rencontres et d'échanges ont été mises en place entre l'entreprise et l'organisme de formation ?

7- RELATION ORGANISME/CERTIFICATEUR :

• L'organisme de formation met en œuvre tous les moyens nécessaires pour assurer le suivi des cohortes CQP conformément à la réglementation en vigueur ?

oui non