

## CHARTRE ORGANISMES DE FORMATION

### QUESTIONNAIRE

*Document à retourner dûment complété à la Commission Paritaire Nationale de l'Emploi du Commerce à prédominance alimentaire, avant le lancement de toute action de formation, ou avant la signature de tout contrat de professionnalisation, visant un CQP.*

### Engagement de l'entreprise

• Entreprise :

---

---

• Nom et fonction du responsable :

---

---

Je, soussigné(e) M \_\_\_\_\_, certifie avoir pris connaissance de la charte organismes de formation pour la démarche CQP et m'engage à veiller à son respect par l'organisme de formation partenaire.

Date :

Signature :

---

### Engagement de l'organisme de formation

• Nom et adresse de l'organisme :

---

---

• Nom et fonction du responsable :

---

---

Je, soussigné(e) M \_\_\_\_\_, certifie avoir pris connaissance de la charte organismes de formation pour la démarche CQP et m'engage à la respecter. Je m'engage également à donner à la CPNE du Commerce à prédominance alimentaire ou à ses représentants, à leur demande, tous les éléments d'information leur permettant de constater la réalité de cet engagement.

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 :

Signature :

---

## 1 - Identification de l'organisme

• Nom : \_\_\_\_\_

• Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

• Tél. : \_\_\_\_\_ • Fax : \_\_\_\_\_

• Nom du responsable : \_\_\_\_\_

• N° Déclaration d'existence : \_\_\_\_\_

• Statut :     Public                       Privé sous contrat                       Privé                       Consulaire

## 2 - Domaines de compétences / références

Formation (1)	Contrat de prof. (2)	Contrat apprentissage (2)	Entreprises partenaires (3)	Taux de réussite à l'examen (4)	Taux de placement (5)

- (1) présenter uniquement les actions de formation concernant le commerce et la distribution à prédominance alimentaire  
 (2) nature du contrat à préciser, cocher la ou les cases correspondantes  
 (3) nommer les entreprises de distribution partenaires  
 (4) pourcentage de réussite à l'examen (s'il y en a un) de la dernière session  
 (5) taux de placement à 6 mois de la dernière session

**3 - Équipe pédagogique :** (1) CDD, CDI, Vacataire, Autre

(2) Préciser la durée et l'employeur

Nom, prénom	Statut (1)	Domaine(s) enseigné(s)	Diplôme(s) / qualification(s)	Expérience professionnelle (2)	Formation pédagogique
				- dans enseignement : - dans distribution : - autre :	
				- dans enseignement : - dans distribution : - autre :	
				- dans enseignement : - dans distribution : - autre :	
				- dans enseignement : - dans distribution : - autre :	
				- dans enseignement : - dans distribution : - autre :	

#### 4 - Équipement / matériel pédagogique :

• Nombre de salles de cours : \_\_\_\_\_ • Surface : \_\_\_\_\_

• Salle dédiée à l'informatique :  oui  non

• Nombre total : \_\_\_\_\_ • Nombre de stagiaires : \_\_\_\_\_

• Types d'appareils : \_\_\_\_\_

• Centre de ressources :  oui  non

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

• Matériel / innovations pédagogiques :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

• Accès au centre de formation :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

• Restauration des stagiaires :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## 7 - Formation de tuteurs

L'organisme peut-il assurer la formation des tuteurs ?  oui  non

## 8- Relation organisme/entreprise :

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

• Un programme de formation avec la répartition entreprise / organisme de formation a-t-il été bâti à partir du cahier des charges pédagogique lié au CQP ?  oui  non

• Ce programme 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 rencontre et d'échanges ont-elles été mises en place entre l'entreprise et l'organisme de formation ?

---

---

---

---

---

---

---

---