****

**Dossier de candidature**

**Habilitation des organismes de formation**

**chargés de préparer le certificat de compétences**

**Formation à la sécurité des spectacles pour les exploitants de lieux**

**Etablissements recevant du public du premier groupe   
de 1ère à 4ème catégorie**

**Nom de l’organisme :**

**Date de dépôt du dossier auprès de la CPNEF-SV :**

**□ 1 ère candidature □ 2ème candidature □ 3ème candidature ou plus**

**Avant de remplir le dossier de candidature, les organismes doivent prendre connaissance :**

1. **du guide du certificat de compétences à la sécurité pour les lieux de spectacle,**

visant les exploitants des lieux aménagés pour les représentations publiques c’est-à-dire les établissements recevant du public du premier groupe (1ère à 4ème catégorie),

1. **du guide d’habilitation du compétences à la sécurité pour les lieux de spectacle,**

visant les exploitants des lieux aménagés pour les représentations publiques c’est-à-dire les établissements recevant du public du premier groupe (1ère à 4ème catégorie)

**Version 2 du dossier - Juin 2022**

**Liste des documents à transmettre à la CPNEF-SV**

**Documents**

1 - Copie de l'extrait K-bis ou de sa déclaration au JO

2- Les trois attestations suivantes à date :

* Attestation de régularité fiscale, établie par la direction générale des finances publiques,   
  portant sur : le dépôt des déclarations de résultats et de TVA, le paiement de la TVA et le paiement de l'impôt sur les sociétés.
* Attestation de fourniture des déclarations sociales et paiement des cotisations et contributions sociales, établie par l’URSAAF, prévue à l’article L242-15 du Code de la Sécurité Sociale en respect des dispositions de l’article D8222-5 du Code du Travail. Attestation devant mentionner l’identification de l’entreprise, le nombre de salariés employés et l’assiette des rémunérations déclarées par le prestataire à son organisme de recouvrement. Elle doit aussi contenir un numéro permettant de vérifier son authenticité en ligne.
* Attestation d’assurance de Responsabilité Civile, établie par l’assureur, comportant le numéro du contrat

1. Certificat d’obtention du label Qualiopi.

A défaut d’ici le 1er janvier 2022 : document indiquant la date de l’audit. Dans ce cas, l’habilitation interviendra à condition de fournir le justificatif d’obtention du label Qualiopi

1. Les Curriculum vitae de tous les intervenants (CV synthétique 2 pages maximum et précisément référencé) : formateurs et évaluateurs

**Fiches (pages suivantes)**

* Fiche 1 – Présentation de l’organisme
* Fiche 2 - Bilan quantitatif des stages antérieurs (ancienne version)
* Fiche 3 - Présentation de l’offre de formation actuelle de l’organisme dans le domaine de la prévention des risques
* Fiche 4 - Présentation de l’offre de formation certifiante (diplômes, titres, CQP, certificats, habilitations) mis en œuvre par l’organisme. Tous domaines
* Fiche 5 - Proposition d’organisation de la formation préparant au certificat de compétences « Sécurité pour les exploitants de lieux de spectacles »
* Fiche 6 - Proposition de programme de formation préparant au certificat de compétences « Sécurité pour les exploitants de lieux de spectacles »
* Fiche 7- Présentation de l’équipe pédagogique
* Fiche 8 - Note d’intention concernant le cadre de l’évaluation du certificat de compétences « Sécurité pour les exploitants de lieux de spectacles »

**Format du dossier de candidature**

* Les organismes doivent transmettre le dossier complet à la CPNEF-SV par voie électronique, en format PDF
* Adresse d’envoi : [**info@cpnefsv.org**](mailto:info@cpnefsv.org)

Un accusé de réception sera envoyé à réception

Il n’est pas utile d’envoyer une copie par voie postale.

* Demandes de précisions : par courriel uniquement à [info@cpnefsv.org](mailto:info@cpnefsv.org)

**Fiche 1  
Présentation de l’organisme**

Raison sociale :

Nom commercial :

SIRET :

Statut juridique :

Numéro de déclaration d'existence en tant qu'organisme de formation :

Date de création de l’organisme :

Adresse de l’organisme (siège social) :

Site internet :

**Représentant légal :**

Prénom et Nom :

Fonction :

Téléphone :

E-mail :

**Si différent, interlocuteur porteur de la demande d’habilitation pour l’organisme :**

Prénom et Nom :

Fonction :

Téléphone :

E-mail :

L’organisme était-il anciennement agréé par le Ministère de la culture pour le stage sécurité des spectacles adaptés à la nature du lieu ?

□ Oui – Date du 1er agrément

□ Non

**Fiche 2**

**Bilan quantitatif des stages antérieurs (ancienne version)**

*A remplir uniquement par les organismes anciennement agréés par le Ministère de la culture*

*Et inscrits au répertoire de la CPNEF-SV à titre transitoire*

**Date de l’obtention de l’agrément par le MCC :\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Année | Nombre de sessions réalisées | Nombre de stagiaires formés |
| Inscrit au répertoire de la CPNE-SV à titre transitoire | 2021 |  |  |
| 2020 |  |  |
| Agrément  du MCC | 2019 |  |  |
| 2018 |  |  |

**Profil type des stagiaires (lister les principaux métiers) :**

**Fiche 3**

**Présentation de l’offre de formation actuelle de l’organisme dans le domaine de la sécurité**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Intitulés des formations** | **Partenaires éventuels (préciser leur fonction)** | **Si la formation est certifiante**  ***Préciser le numéro d’enregistrement au RNCP ou RS*** | **Compétences visées**  **ou**  **Objectifs pédagogiques**  ***Liste synthétique*** | **Durée**  ***en heures*** | **Nombre annuelle moyen**  **de sessions** | **Nombre de annuel**  **moyen de de stagiaires** | **Modalités pédagogiques *Présentiel,***  ***à distance, mixte….*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Pages web du site où sont présentés les formations**

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulés des formations** | **Indiquer le lien numérique** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Fiche 4**

**Présentation de l’offre de formations certifiantes (diplômes, titres, CQP, certificats, habilitations) mise en œuvre par l’organisme. Tous domaines, y compris hors sécurité**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé des certifications** | **Type de certification**  ***Ex : licence professionnelle, titre professionnel, CQP, Certificat RS…*** | **Partenaires éventuels**  ***certificateur, cocertificateur, …. (préciser leur rôle)*** | **Numéro d’enregistrement au RNCP** | **Numéro d’enregistrement au RS** | **Nombre annuel~~le~~ moyen**  **de sessions** | **Nombre de annuel**  **Moyen de de stagiaires** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Pages web du site où sont présentés les formations certifiantes**

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulés des formations** | **Indiquer le lien numérique** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Fiche 5**

**Proposition d’organisation de la formation préparant au certificat de compétences « Sécurité pour les exploitants de lieux de spectacles »**

|  |  |
| --- | --- |
| Effectif minimum de stagiaires par session |  |
| Effectif maximum de stagiaires par session |  |
| Nombre de sessions annuelles. *Estimation* |  |
| Durée de session | * Durée de la formation (en heures) : * Durée de l’évaluation, hors correction (en heures) : * Autre, à préciser (en heures ou minutes) : * Durée totale de la session (en heures) : |
| Coût prévisionnel global de la session par stagiaires | € HT |
| Si la formation a lieu en présentiel en tout ou partie, adresse(s) du déroulement. |  |
| Modalités d’information des candidats |  |
| Moyens de communication et de promotion envisagés (détailler les supports, la fréquence de diffusion, la cible…) |  |

**Fiche 6**

**Proposition de programme de formation préparant au certificat de compétences « Sécurité pour les exploitants de lieux de spectacles »**

1. Un même module peut viser l’acquisition de plusieurs compétences
2. Un même module peut mettre en œuvre plusieurs modalités pédagogiques
3. Les formateurs et intervenants peuvent intervenir sur plusieurs modules

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Intitulés des modules** | **Durée**  En heures | **Compétences visées**  Lien avec le référentiel de compétences  Indiquer :  C1, C2, C3, C4  (1) | **Contenus** | | **Modalités pédagogiques** **organisationnelles**  Exemples : présentiel, distanciel, synchrone, asynchrone, mixte, en situation de travail… (2) | **Formateurs**  **ou intervenants pressentis**  Prénom et nom  Rappel : Joindre les CV  (3) |
| Objectifs pédagogiques | Liste des principaux contenus |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Méthodes et outils pédagogiques utilisés pendant la formation**  **pour favoriser l’acquisition des connaissances et savoir-faire** |  |
| **Liste des ressources documentaires fournies aux stagiaires (détailler)** |  |

**Fiche 7**

**Présentation de l’équipe pédagogique en charge de cette formation**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM Prénom** | **Rôle**   * Formateur * Responsable pédagogique * Coordinateur organisation * … | **Statut**   * Salarié * Sous-traitant | **Principales certifications obtenues** | **Nombre d'années d'expérience** **dans le domaine de la sécurité** | **Nombre d'années d'expérience** **dans la formation** | **Intitulé des formations dispensées en lien avec la certification visée** | **Expérience de formation**  **ou de pilotage de dispositif de certification (en lien ou pas avec la certification visée)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Fiche 8**

**Note d’intention concernant le cadre de l’évaluation du certificat de compétences « Sécurité pour les exploitants de lieux de spectacles » (par étude de cas dirigée)**

|  |
| --- |
| **Liste des évaluateurs pressentis**  Rappel : Joindre les CV (2 pages maximum)   * **Prénom nom** * **Prénom nom** |
| **Modalités de formation par l’organisme de ses évaluateurs aux process de l’évaluation des compétences** |
| **Durée estimée de l’épreuve (hors annonce des résultats) :** |
| **Organisation matérielle et moyens prévisionnels (quand, comment,…)** |
| **Procédure d’annonce des résultats aux stagiaires (score obtenu, correction, explicitations de l’évaluateur…)** |
| **Procédures de rattrapage en cas d’échec à l’évaluation du candidat** |

|  |
| --- |
| **Points de vigilance concernant la formalisation et la rédaction de l’étude de cas**  ***1 à 2 pages maximum, rédaction synthétique*** |

* Rappel.   
  A l’issue de cette procédure d’habilitation, si la candidature de l’organisme de formation est retenue, il devra obligatoirement transmettre à la CPNEF-SV les sujets de l’étude de cas de la première session avant son lancement. La CPNEF-SV s’engage à respecter la confidentialité des études de cas transmises et ne pas les diffuser à d’autres organismes de formation.