****

**Dossier de candidature**

**Habilitation des organismes de formation**

**chargés de préparer le certificat de compétences**

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

**Lieux et établissements recevant du public du 1er groupe (1ère à 4ème catégorie), établissements de plein air non classés ERP qui accueillent plus de 300 personnes (y compris ginguettes, campings sans salles de spectacles).**

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

**Version 3 du dossier – octobre 2025**

**Critères de recevabilité de la candidature**

L’examen de la candidature à l’habilitation porte sur les aspects qui ont pour objectif de garantir aux stagiaires l'accès à une formation et à une évaluation de qualité, dans des conditions homogènes entre les organismes, et respectant les règles fixées par la CPNEF-SV.

Les candidatures des organismes qui souhaitent être habilités seront examinées par la CPNEF-SV selon une procédure en deux étapes :

1. **Vérification administrative du dossier de candidature**

*Les critères d’appréciation sont notamment les suivants*

* Qualité globale du dossier : complet ; détaillé, claire, organisé
* Les pièces fournies sont claires et à jour
* L’organisme a obtenu le label qualité Qualiopi
* L’organisme est à jour de ses obligations sociales et fiscales
* L’organisme ne fait pas l’objet de poursuite ou de contestation de son honorabilité

1. **Recevabilité du dossier de candidature par le comité d’habilitation paritaire (CPH) de la CPNEF-SV**

*Les critères d’appréciation sont notamment les suivants*

* Le programme de formation correspond au référentiel de compétences
* Expérience en formation dans le domaine de la sécurité des spectacles
* Moyens pédagogiques qualitatifs
* Moyens d’organisation de la formation
* Moyens d’évaluation qualitatifs
* Moyens d’organisation de l’évaluation
* Moyens de communication et de promotion
* L’équipe
* Prix de la formation

**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.
2. Les Curriculum vitae  (CV synthétique 2 pages maximum et précisément référencés) :   
   - CV des formateurs   
   - CV des évaluateurs
3. Fiches (pages suivantes)

**Format du dossier de candidature**

Les organismes doivent transmettre le dossier complet à la CPNEF-SV :  
- par e-mail ; il n’est pas utile d’envoyer une copie par voie postale.  
- en format PDF   
- un seul fichier

* Adresse d’envoi : [**info@cpnefsv.org**](mailto:info@cpnefsv.org)

Un accusé de réception sera envoyé à réception

* 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 :

**Fiche 2**

**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  
N’indiquez pas un lien général**

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

**Fiche 3**

**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) : * *Rappel de la durée de l’épreuve par étude de cas rédigée : 3 heures maximum hors correction* * Autre, à préciser (en heures ou minutes) : * Durée totale de la session (en heures) : | |
| Coût prévisionnel global de la session par stagiaires | € HT | |
| Modalités | Formation en présentiel  Formation à distance  Formation en mixte | |
| Description des ressources transmises aux candidats, format et principaux contenus (support de cours, documents, guides…) |  | |
| Moyens de communication et de promotion envisagés (détailler précisément les types de supports, la fréquence de diffusion, vos réseaux…) |  | |
| **Méthodes et outils pédagogiques utilisés pendant la formation pour favoriser l’acquisition des connaissances et savoir-faire** |  |

**Fiche 4**

**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. Les formateurs 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** | | **Formateurs**  **pressentis**  Prénom et nom  Rappel : Joindre les CV  (2) |
| Objectifs pédagogiques | Liste des principaux sujets traités |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Fiche 5**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM Prénom** | **Rôle**   * Formateur * Evaluateur * 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** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Fiche 6**

**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** |
| **Organisation matérielle et moyens prévisionnels (quand, comment,)** |
| **Modalités de prévention pour lutter contre les tricheries et la divulgation des sujets d’évaluation** |
| **Modalités de préparation des stagiaires à l’épreuve** |
| **Modalités d’annonce des résultats aux stagiaires (score obtenu)**  **Procédure de correction collectives et individuelles à l’épreuve** |
| **Modalités de rattrapage en cas d’échec à l’évaluation** |

**Autres précisions et remarques**