



## DOSSIER DE DEMANDE DE LA CERTIFICATION FORMATION PROFESSIONNELLE (QUALIOPI)

### Liste des documents à fournir

Je soussigné(e) : .....

Responsable légal(e) de l'entité : .....

Certifie l'exactitude des informations fournies ci-après :

| 1. EXIGENCES ADMINISTRATIVES, FISCALES ET SOCIALES §2.2.  |                          |
|---|--------------------------|
| Présentation de l'organisme (selon le modèle joint)   | <input type="checkbox"/> |
| Récépissé de déclaration de l'organisme de formation ou copie de la demande d'enregistrement de moins de 3mois  | <input type="checkbox"/> |
| Extrait K-bis datant de moins de 12 mois  | <input type="checkbox"/> |
| Dernier bilan pédagogique et financier  | <input type="checkbox"/> |
| Liste du personnel (dirigeant et administratif) et fonctions  | <input type="checkbox"/> |
| Organigramme si plus de 3 salariés en contrat à durée indéterminée  | <input type="checkbox"/> |
| Attestation d'assurance de responsabilité civile en cours de validité   | <input type="checkbox"/> |
| Preuve de certification en cours, précisant la date de validité et le périmètre (pour les organismes certifiés) | <input type="checkbox"/> |

**Période(s) souhaitée(s) pour l'audit :**

Autres informations que vous jugez utiles de communiquer :

Fait à

le

Signature et cachet de l'entreprise



## Présentation de l'organisme prestataire d'action de développement de compétences

Raison sociale : ..... Responsable légal : .....

Statut juridique : ..... Site Internet : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : ..... email : .....

### Organismes ayant plusieurs établissements (multi-sites) :

- Fournir la liste des établissements (sites disposant de personnel permanent) avec leurs coordonnées.
- Indiquer la désignation de l'établissement principal (ayant une fonction centrale et pas nécessairement le siège).

### Contact pour le suivi du dossier

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Email : .....

Signe de qualité (certification, label...) déjà détenu : .....

### 1. Activité de l'organisme

Type d'actions pour lesquelles vous demandez la certification :

- Les actions de formation ;
- Les bilans de compétences ;
- Les actions permettant de faire valider les acquis de l'expérience, dans les conditions prévues au livre IV de la présente partie ;
- Les actions de formation par apprentissage, au sens de l'article L. 6211-2.

Secteur d'intervention (bâtiment en général, spécialisé, public) : .....

.....

Pour les organismes proposant des formations à distance en ligne, préciser le type de formations délivrées, le dispositif mis en place, le nombre annuel de formations proposées et le nombre approximatif de stagiaires :

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

2. **Effectif de l'organisme** (joindre l'organigramme si plus de 3 salariés en contrat à durée indéterminée)

Nombre de salariés total : .....

Dont nombre de formateurs : .....

Nombre de personnels extérieurs : .....

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