

**Attestation de conformité – Versement de la prime DEFI**

Nom des entreprises signataires :

* NOM 1
* NOM 2 …

Nom de l’organisme :

Interlocuteur OF : Coordonnées :

Intitulé du marché :

N° de session : Intitulé de la composante du marché :

Dates de la session :

Nombre de stagiaires DEFI : Nombre de stagiaires sur la session :

Ce document est indispensable au versement de la prime dans le cadre de la démarche DEFI. Il constitue une guidance pour l ‘organisme de formation, dans les démarches à respecter et ses engagements, et sert de base d’évaluation pour la Région Centre-Val de Loire et ses référents territoriaux formation, pour en valider le versement. **Il sera complété tout au long de la session DEFI par les référents territoriaux et envoyé à l’organisme de formation. Ce dernier, après signature, devra joindre lors de la demande de paiement l’attestation de conformité ainsi que la convention DEFI signée à** **gestionfp@centrevaldeloire.fr****, copie les référents territoriaux formation afin de pouvoir prétendre au versement de la prime DEFI.**

 *NB : les critères (à l’exception des n° 4 et 9) doivent tous être validés pour le versement de la prime.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Critères** |  | **Indicateurs** | **OUI** | **NON** |
| 1 | L’organisme a respecté les attendus exigés en termes de stagiaires  | * Nombre minimal de stagiaires (cf. doc « guide et procédures Défi »)
* Proportion d’appairage stagiaires / postes des entreprises (cf. idem)
 | **🞎** | **🞎** |
| 2 | L’organisme de formation (OF) s’est investi dans les processus de captation d’entreprises et d’ingénierie du projet | * Nb d’entreprises sondées par l’OF est objectivable
* Contribution de l’Of à l’ingénierie de formation /construction de l’offre
* L’OF a sécurisé sa planification en concertation avec la Région.
 | **🞎** | **🞎** |
| 3 | L’OF a clairement défini les rôles de ses équipes (référent de parcours, coordonnateur) nécessaires au bon déroulement de l’action  | * Identification et opérationnalité du référent de parcours
* Mise à disposition des moyens pour garantir la mise en œuvre du DEFI (cf. CCTAC Parcours Métiers)
 | **🞎** | **🞎** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 4 | En cas de difficultés de sourcing, l’OF a déployé des mesures correctives en lien avec les partenaires et en informant la Région Centre Val de Loire. | * Actions « coup de poing »
 | **🞎** | **🞎** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 | L’OF s’est assuré de l’appairage candidats/entreprises pour l’entrée en formation (gage d’un recrutement coanimé par l’OF avec les entreprises  | * Tableau/document de synthèse de l’appairage candidats/Entreprises
 | **🞎** | **🞎** |
| 6 | Le RTF n’a pas eu à assumer le pilotage du projet entre l’OF, l’entreprise, les partenaires et les stagiaires. | * L’organisme a géré en autonomie la conduite du projet
 | **🞎** | **🞎** |
| 7 | L’OF a pré-complété la convention en lien avec la session DEFI et l’a transmise, à l’appui de la fiche contacts, au référent territorial RTF pour les derniers ajustements et transmission au cabinet  | * Coordonnées des entreprises, nom et statut des signataires, logos
* Coordonnées des partenaires, nom et statut des signataires, logos
* Cadres réservés à l’OF dûment complétés
* Engagements des partenaires
* Eléments de contexte prérédigés

(cf modèle convention et exemple) | **🞎** | **🞎** |
| 8 | L’OF a alerté la Région en cas d’urgence et a procédé à un reporting écrit mensuel (action > 6mois) ou bimensuel (action < 6mois) auprès du RTF et des partenaires du DEFI sur la base des éléments suivants :  | * Suivi des stagiaires et liens aux entreprises.
* Difficultés rencontrées
* Aménagements opérés, réingénierie, replanification
 | **🞎** | **🞎** |
| 9 | L’OF organise un bilan final avec le RTF, les entreprises et partenaires et a complété sous EOS les profils des stagiaires avec la nature des sorties en emploi | * Evaluation de la formation
* Evaluation de l’engagement des candidats et des entreprises
* Proposition d’amélioration du dispositif pour éventuelle reconduction
 | **🞎** | **🞎** |

|  |
| --- |
| **Cadre réservé à la Région - Décision de versement de la prime** |
| Valide le versement de la prime **🞎** | Ne valide pas le versement de la prime **🞎** |
| Remarque et améliorations attendues :  |

L’organisme de formation atteste avoir pris connaissance des critères qui conditionnent le versement de la prime.

Signature OF :