**fiche chantier formation**

|  |
| --- |
| *Cette fiche doit permettre à l’organisme de formation de garantir la sécurité et la bonne exécution des travaux tout en s'assurant de la conformité aux exigences du marché régional. Le rôle de l’organisme de formation est de coordonner et superviser l’intervention des stagiaires sur le chantier, en assurant le respect des normes de sécurité en lien avec l’établissement pénitentiaire, des compétences requises, et des objectifs pédagogiques.**La prise en charge matérielle du chantier est assurée par l’administration pénitentiaire, qui est responsable de fournir les équipements nécessaires ainsi que les ressources matérielles indispensables à la bonne exécution du chantier formation.***Cette fiche est à compléter par l’organisme de formation en lien avec l’établissement et à transmettre au Conseil Régional et à la DISP pour validation :** * Pour le Conseil Régional : Lucile KOENIG : lucile.koenig@centrevaldeloire.fr
* Pour la DISP : Carine CARON carine.caron@justice.fr
 |
| **Caractéristiques** | Etablissement pénitentiaire :  | Organisme de formation :  |
| Numéro du lot : | Numéro du marché : |
| Intitulé de la formation concernée : |
| Dates prévisionnelles de réalisation : |
| Nombre de stagiaires : |
| Formateur principal : |
| **Description du chantier**  | Présentation du chantier à réaliser (construction, rénovation, maintenance, etc.) et des tâches / travaux à réaliser : |
| Modalités d’organisation du chantier :- nb de stagiaires présents sur le chantier simultanément : - dans le cas exceptionnel de sous-groupes : organisation des sous-groupes (composition, répartition des tâches…), gestion des non-participants au chantier (travail en cellule, en salle…) :  |
| **Localisation et planification**  | Localisation du chantier :  |
| Nombre d’heures prévues : |
| Horaires du chantier :*Merci de préciser, le cas échéant, le sous-groupe intervenant sur chantier*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matin | Après-midi |
| Lundi : |  |  |
| Mardi : |  |  |
| Mercredi : |  |  |
| Jeudi : |  |  |
| Vendredi : |  |  |

 |
| **Sécurisation**  | Outillage nécessaire :*Merci de préciser s’il est mis à disposition par l’OF ou l’AP* |
| Equipements de Protection Individuelle - EPI (*type et quantité nécessaire*) : **(À la charge de l’Administration pénitentiaire)** |
| Consommables**(À la charge de l’administration pénitentiaire)** | Liste des consommables (*type et quantité nécessaire*) :  |
| Budget prévisionnel :  |
| Conditions sécuritaires à prendre en compte pour la mise en œuvre  | Mouvements à prévoir :  |
| Inventaire du matériel : |
| Stockage du matériel : |
| **Informations complémentaires****Ajouter avec un remplissage uni** |  |
| **Validation du projet** **Presse-papiers mixte avec un remplissage uni**  | **Date de validation par l’OF et l’Etablissement pénitentiaire :** |
| **Date de validation par la DISP :** |
| **Date de validation par la Région :** |