



Demande d'attribution de fonds libres au titre de la Taxe d'Apprentissage 2019 sur salaires 2018

Nom de l'établissement :

Coordonnées:

N° UAI :

Adresse :

Responsable de l'établissement : Prénom Nom - E-mail - n° de téléphone

Correspondant taxe d'apprentissage : Prénom Nom - E-mail - n° de téléphone

I - Votre organisme gestionnaire

1. COORDONNEES

NOM :

Adresse :

2. CLASSIFICATION (cocher la case correspondante)

Groupement professionnel	
Chambre de Commerce et d'Industrie	
Chambre de Métiers et de l'Artisanat	
Chambre d'Agriculture	
Etablissement public local d'enseignement	
Etablissement public local d'enseignement agricole	
Etablissement public local d'enseignement supérieur	
Entreprise	
Autre	

II- EFFECTIF

Public accueilli	Au 31/12/2017	Au 31/12/2018
Apprentis		
Elèves ou Etudiants		
Stagiaires de la FPC		
Effectif total de l'Etablissement		

III – DESCRIPTIF DE VOTRE ACTIVITE

1. LISTE DE VOS FORMATIONS HABILITEES (complétez sur feuille libre le cas échéant)

Code diplôme	Titre et libellé du diplôme	Coût apprenti (*)	Effectifs		Taux de rupture (sur 2 dernières années)	Taux de réussite (sur 2 dernières années)	Taux d'insertion à 6 mois
			31/12/2017	31/12/2018			
	TOTAUX						

(*) par formation tel que défini à l'article L 6233-1 du code du travail.

2. ACTIONS PEDAGOGIQUES ET QUALITATIVES DEVELOPPEES OU EN PROJET PAR L'ETABLISSEMENT

		Description de l'action menée (*)
Critères pédagogiques	NTIC	
	Partenariat Ecole/entreprise	
	Mixité des publics	
Critères transversaux	Mobilité	
	Réponse aux besoins du territoire	
	Métier "d'avenir"	
	Rayonnement régional, inter régional	
	Promotion de l'Esprit d'entreprendre	

() Merci de préciser pour chaque critère les actions menées*



IV. UTILISATION ENVISAGEE DES FONDS LIBRES SOLLICITES (complétez sur feuille libre le cas échéant)

Complétez *obligatoirement* le montant des fonds libres sollicités en détaillant par formation vos besoins en fonctionnement et/ ou en investissements éventuels s'ils figurent dans votre convention quinquennale.

Titre et libellé du diplôme (figurant page 2)	Montant fonds libres sollicités (à détailler)		
	sur le fonctionnement	sur les investissements (hors immobiliers)	Total
TOTAL			

V. RENSEIGNEMENTS FINANCIERS

	Réalisé 2017	Réalisé 2018	Prévisionnel 2019
Financement Région			
Taxe d'Apprentissage			
Subventions (à préciser)			
Autres			
Budget total			

VI. MONTANT DE VOTRE DEMANDE D'ATTRIBUTION DE FONDS LIBRES 2019

..... €

Total Cumulé du détail des fonds libres sollicités (page 4)

Dossier à retourner dûment complété impérativement

Avant le 12/04/2019

➔ **Par courrier, à l'attention du Président :**

CCI de Région Grand Est- OCTA INTER CONSULAIRE GRAND EST

10 Place Gutenberg

CS 20003

67085 STRASBOURG CEDEX

➔ **Plus copie du dossier complet accompagné de votre RIB par mail à :**

Muriel MANGEOT – Coordinatrice OCTA Grand Est

m.mangeot@grandest.cci.fr / 03 83 90 88 22

Tout dossier incomplet sera irrecevable