**Notice explicative de la fiche de présentation de la première demande**

**de renouvellement de l’agrément**

 **PREMIERE DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE L’AGRÉMENT**
PRÉSENTÉE PAR

**Nom de l’organisme :** développer les acronymes s’il y a lieu.

**Nature juridique :** SA ; SARL ; EURL ; SAS ; SASU ; SCP ; Association ; Établissement public ; Profession libérale, etc.

**Nom et numéro du département :** celui du siège social de l’organisme ou de résidence du requérant pour les demandes individuelles. *Ex : Ain (01)*

**I. ORGANISME DEMANDEUR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Raison sociale de la société, nom de l’organisme ou nom du professionnel libéral/de l’auto-entrepreneur  | : | Pour les personnes morales : selon le cas, raison ou dénomination sociale mentionnée sur le KBIS pour les sociétés, ou nom de l'association, de l'établissement, de la fondation ou du syndicat ; pour les personnes physiques :  prénom et nom du professionnel libéral, de l'auto-entreprenseur ou de l'entrepreneur individuel |
| Nom commercial le cas échéant |  | Il s'agit du nom de l'organisme sous lequel l’activité est connue du grand public (ne compléter cette rubrique que si le nom commercial est différent du nom de l'organisme mentionné dans la rubrique précédente) |
| Adresse  | :  | Adresse complète |
| Statut  | :  | Nature juridique, montant du capital si société, date de déclaration ou d’immatriculation, décret de création si établissement public |
| Contact - Coordonnées de lapersonne chargée de laconstitution du dossier de demande d’agrément | : | Prénom, nom : |
| Téléphone : |
| Courriel : |
| Site web : celui de l’organisme |
| Date de la décision du premier agrément  | : |  |
| Date de la décision du dernier agrément  | : |  |
| Date d’expiration du dernier agrément  | : | Calcul de la date d’expiration : date de réception de la décision (date de l’AR) + 2 ans |
| Date de dépôt de la demande derenouvellement de l’agrément  | : | A remplir par l’administration |

**II. IDENTITE DES DIRIGEANTS ET/OU ADMINISTRATEURS RESPONSABLES**(Possibilité d’ajouter des lignes supplémentaires ou d’en supprimer)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Indiquez le titre ou la fonction dans l’organisme (ex : Président) | :  | Civilité, prénom, nom et profession ou activité |
|  | : |  |
|  | : |  |
|  | : |  |

**III. OBJET DE L’ORGANISME**

Compétence de l’organisme en matière de formation des élus locaux :

Citer l’article des statuts ou du décret qui précise l’objet de l’organisme : L’article 2 des statuts / du décret dispose que l’organisme a pour objet « …. ».

**IV. MOYENS DE L’ORGANISME**

**4-1 Moyens humains**

-**Personnel administratif** : nombre de personnes et description des tâches effectuées pour la gestion administrative des formations des élus locaux.

-**Équipe pédagogique** : profession ou activité actuelle, parcours professionnel, expériences et/ou connaissances de la gestion des collectivités locales, expérience pédagogique, thèmes de formation dispensés aux élus locaux. **JOINDRE LES CV AU DOSSIER**

 **4-2 Moyens techniques**

Décrire les locaux : bureaux, salles de formation (nombre et contenance), location de salles, salles mises à disposition par, etc.

Décrire le matériel informatique et pédagogique détenu et/ou utilisé pour dispenser les formations.

**4-3 Moyens financiers**

Préciser le nom et l’adresse du cabinet d’expert comptable ou du commissaire au compte.

Les comptes annuels pour les deux derniers exercices clos attestés par un commissaire aux comptes pour les organismes qui sont légalement soumis à leur contrôle.

*Veuillez indiquer ci-dessous les moyens* financiers correspondant aux deux derniers exercices clos : **année 2019 et les chiffres et documents de l’année 2020 devront remplacer ceux de l’année 2018** dès la validation des bilans et comptes de résultats 2020 (et liasses fiscales correspondantes éventuelles) de l’exercice 2020.

*\*Merci de rayer la mention inutile ci dessous*

* *Examen des comptes de résultat*

Montant net des produits d’exploitation :

2019 : X €

2018 ou 2020 \*: X €

Résultat de l’exercice :

2019 : X €

2018 ou 2020 \*: X €

* *Examen des bilans*

Total du bilan :

2019 : X €

2018 ou 2020 \*: X €

Fonds propres ou capitaux propres :

2019 : X €

2018 ou 2020 \*: X €

Disponibilités : X € ( au 31 décembre 2019 ou 2020\*)

Valeurs mobilières de placement : X €

**V. ACTIONS DE FORMATION RÉALISÉES AU PROFIT DES ÉLUS LOCAUX :**

**5-1 Bilan pédagogique**

♦*Effectifs formés*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mandat détenupar le stagiaire | **2019** | **2020** | **Total** |
| Nb stagiaires | Nb heurespar stagiaire | Nb stagiaires | Nb heurespar stagiaire | Nb stagiaires | Nb heurespar stagiaire |
| Maires |  |  |  |  |  |  |
| Adjoints aux maires |  |  |  |  |  |  |
| Conseillers municipaux |  |  |  |  |  |  |
| Conseillers communautaires |  |  |  |  |  |  |
| Conseillers départementaux |  |  |  |  |  |  |
| Conseillers régionaux |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |
| Autres publics |  |  |  |  |  |  |

♦*Formations réalisées*

**Année 2019 :**

**Année 2020 :**

Préciser pour chaque année de la période d’agrément, les actions de formation réalisées et le nombre d’élus qui les ont suivies.

♦*Analyse des évaluations*

Décrire succinctement l’analyse de l’organisme au vu des évaluations des formations par les stagiaires.

**5-2 Bilan financier**

Il s’agit d’indiquer le bilan financier relatif à la seule activité de formation des élus locaux.

**Année 2019 :** X €

**Année 2020 :** X €

**VI. FORMATIONS PROPOSÉES DANS LE CADRE DE LA DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE L’AGRÉMENT**

**6-1 Thèmes, effectif des stagiaires, durée et coûts des formations proposées :**

Après chaque action de formation proposée à destination des élus locaux, préciser l’effectif des stagiaires envisagé (minimum et maximum) et **le tarif TTC par jour et par élu, ainsi que le coût horaire moyen.**

Si les tarifs sont dégressifs en fonction des strates démographiques de la collectivité et/ou du nombre d’élus inscrits à la formation, le préciser (à l’aide d’un tableau éventuellement).

**6-2 Modalités d’évaluation :**

Décrire les modalités d’évaluation par les stagiaires de la formation dispensée par l’organisme et joindre au dossier un exemple de fiche d’évaluation.

Un modèle de questionnaire de satisfaction est joint au dossier : oui / non *\**

 *\*rayer la mention inutile*

**6-3 Aire géographique d’intervention :**

L’aire géographique d’intervention est : \* nationale / régionale / départementale / locale / autre

 *\*rayer les mentions inutiles*

Préciser le choix retenu si nécessaire.

NOTA BENE

**Il est nécessaire de compléter toutes les rubriques de la fiche. (La seule mention *« cf. pièce X du dossier »* ne suffit pas) et de développer les acronymes utilisés dans la fiche de présentation et/ou le dossier.**

**La fiche de présentation n’est pas un imprimé de demande d’agrément. Elle reprend les éléments essentiels des pièces constitutives du dossier. Elle ne doit pas apporter d’éléments nouveaux qui ne seraient pas mentionnés dans le dossier et ne doit pas excéder 4 pages pour les dossiers de demande de renouvellement d’agrément.**

Veuillez joindre cette fiche, imprimée en recto/verso, à votre dossier et la communiquer par mail, en fichier Word, à l’adresse fonctionnelle du secrétariat du conseil national de la formation des élus locaux ci-dessous :

 dgcl-cnfel-secretariat@dgcl.gouv.fr

Il convient d’indiquer en objet du courriel : PR (premier renouvellement) + nom de l’organisme + n° du département.

Vous pouvez adresser vos messages à cette adresse pour toute question relative à l’élaboration de cette fiche et à la constitution de votre dossier.