



OCTA Consulaire Région Centre Val de Loire

Dossier de demande d'affectation de fonds au titre de la taxe
d'apprentissage 2019 (salaires 2018)

Date limite de retour : 31 mars 2019

Demande d'attribution de fonds libres au titre de la Taxe d'apprentissage 2019 (Salaires 2018)

OCTA Consulaire Région Centre Val de Loire
CCIR Centre
6, rue Pierre et Marie Curie – Parc d'Activités – Ingré
45926 Orléans cedex 9

Contacts : CCIR Centre

Christophe ABADIE
Directeur Régional
formation emploi
compétences
christophe.abadie@centre.ci.fr
Tél : 02 38 25 25 77

Contacts : CRMA Centre

Sophie DOUCET
Directeur Administratif,
Financier et Ressources
Humaines
s.doucet@crma-centre.fr
Tél : 02 38 68 01 08

Contacts : AGRICULTURES &
TERRITOIRES - Chambre
régionale d'agriculture du
Centre Val de Loire

Lydie LE ROUX
lydie.leroux@indre.chambagri.fr
Tél.: 02 54 61 61 78

I. Etablissement

Nom de l'établissement

Adresse complète

N° UAI

**Nom du responsable de
l'établissement**

E-mail du responsable

**Nom du correspondant Taxe
d'apprentissage de l'établissement**

E-mail du correspondant

Téléphone du correspondant

Cocher les catégories dans lesquelles l'établissement est habilité à percevoir de la taxe d'apprentissage
Indiquer un (X) dans la ou les cases correspondantes en fonction de vos habilitations.

| Quota / CSA | Barème - Hors Quota | | |
|-------------|---------------------|---|--|
| | A | B | Activités complémentaires (dérogatoires) |
| | | | |

II. Organisme gestionnaire (le cas échéant)

Nom de l'organisme gestionnaire

Adresse complète

SIRET

Classification de l'organisme gestionnaire *Indiquer un X dans 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 | |
| <i>préciser</i> | |

III. Effectif de l'établissement en formation initiale

| | Au 31/12/2017 | Au 31/12/2018 |
|--------------------------------------|---------------|---------------|
| Apprentis | | |
| Elèves ou étudiants | | |
| Effectif total en formation initiale | | |

IV. Liste des formations habilitées à percevoir de la taxe d'apprentissage

| Libellé du diplôme | Formation en apprentissage (oui/non) | Effectifs | |
|--------------------|--------------------------------------|-----------|------|
| | | 2017 | 2018 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

V. Présentation du projet d'établissement

Les différents axes stratégiques (stratégie, projets structurants, plan d'action...)

Les initiatives pédagogiques pour permettre à l'ensemble des élèves d'acquérir un niveau de qualification reconnu.

L'ouverture de l'établissement sur l'extérieur (environnement culturel, économique et social)

VI. Présentation des projets à financer à l'appui de la demande d'affectation de taxe d'apprentissage *(des éléments complémentaires pourront vous être demandés ultérieurement)*

| | |
|-----------------|---------------------------------------|
| Projet 1 | <u>Résumé du projet et son coût :</u> |
|-----------------|---------------------------------------|

| | |
|-----------------|---------------------------------------|
| Projet 2 | <u>Résumé du projet et son coût :</u> |
|-----------------|---------------------------------------|

| | |
|-----------------|---------------------------------------|
| Projet 3 | <u>Résumé du projet et son coût :</u> |
|-----------------|---------------------------------------|

VII. Demande d'attribution de fonds au titre de la Taxe d'apprentissage 2017 (si vous êtes un CFA remplissez le tableau A/ - si vous n'êtes pas un CFA remplissez le tableau B/)

A/ Pour tous les CFA : demande de financement complémentaire aux différents axes stratégiques du projet d'établissement au titre des fonds libres de la partie Quota.

| Libellé du diplôme | Niveau de la formation (le cas échéant) | Montants sollicités de fonds libres (en €) au titre du Quota |
|--------------------|---|--|
| | | |
| | | |

B/ Pour toutes les écoles et structures hors CFA : Demande de financements complémentaires aux projets présentés au § VI.

| Libellé du diplôme / Activité AIO | Niveau de la formation (le cas échéant) | Montants sollicités (en €) | | |
|-----------------------------------|---|---------------------------------------|--|-------|
| | | Au titre des formations à temps plein | Au titre des activités dérogatoires (orientation, promotion) | Total |
| | | | | |
| | | | | |

Fait le

Nom, qualité et signature