**DEMANDE DE REFERENCEMENT**

**POUR L’INTERVENTION DANS LES DOMAINES DE**

**L’ORIENTATION ET DE L’INFORMATION METIERS**

**EN MILIEU SCOLAIRE**

**I. PRÉSENTATION DE LA STRUCTURE**

Première demande  O        Demande pour une ou des nouvelles actions O

1. **Coordonnées du demandeur :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la structure : | |
| Adresse : | |
| Téléphone (structure) : | Courriel (structure) : |
| Site web :  Facebook :  Twitter : | |
| Nom du contact pour le suivi du dossier : | Téléphone :  Courriel : |

1. **Présentation de la structure : 15 lignes maximum**

|  |
| --- |
|  |

1. **Effectifs**

Nombre de personnes exerçant dans la structure :

* Salariés :
* Services civiques :
* Bénévoles :
* Autres :

**II. OFFRE D’INTERVENTIONS**

**Lister les actions pour lesquelles vous demandez la validation**

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………
5. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………
6. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Ces actions concernent (plusieurs choix possibles) :**

* La construction du projet d’orientation scolaire et professionnelle
* L’information sur les métiers
* L’information sur les formations, filières et parcours
* La mixité et l’égalité femmes/hommes
* L’insertion professionnelle
* L’entrepreneuriat
* Le sens de l’engagement et de l’initiative
* La valorisation des parcours scientifiques et technologiques
* Autre ………………..

**Depuis combien temps proposez-vous ces actions en milieu scolaire ?**

☐ non concerné ☐ < 1 an ☐ > 1 an ☐ > 2 ans

**Auprès de quel public ?**

* Collégiens **:** ☐ Oui ☐ Non
* Lycéens **:** ☐ Oui ☐ Non
* Apprentis **:** ☐ Oui ☐ Non
* Étudiants **:** ☐ Oui ☐ Non

**Sur quel territoire (périmètre d’intervention) ?**

☐ Manche ☐ Orne ☐ Calvados ☐ Seine-Maritime ☐ Eure

**Pour chacune des actions proposées, préciser le nombre d’établissements scolaires ainsi que le nombre d’élèves concernés :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Actions | Nombre d’établissements | Région(s) Département(s) | Nombre d’élèves année N-1 | | | | Nombre d’élèves année N | | | |
| Collégiens | Lycéens | Apprentis | Étudiants | Collégiens | Lycéens | Apprentis | Étudiants |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Une fiche action doit être complétée pour chaque action concernée par la demande de référencement.**

**III. PIECES A JOINDRE AU DOSSIER**

**Les pièces ci-dessous sont obligatoires pour l’instruction du dossier**

* La demande de référencement complétée
* La ou les fiches actions complétées et supports associés
* Les statuts de la structure
* La convention prestataire, si existante

**IV. ATTESTATION DE LA STRUCTURE OU DE LA PERSONNE PHYSIQUE**

Je soussigné…………………………………………………………………, en qualité de signataire et représentant légal (ou signataire avec délégation du représentant légal) sollicite d’intervenir au titre de l’information sur les métiers et les formations dans les établissements scolaires, CFA et établissements d’enseignement supérieur et demande à ce titre le référencement de ma structure et des actions détaillées en annexes.

J’atteste sur l’honneur :

* L’exactitude des renseignements,
* M’engager au nom de la structure dont je suis le représentant légal à respecter les différents critères liés à toute offre d’intervention,
* M’engager sur l’honneur à respecter les principes fixés dans la charte,
* M’engager à transmettre un bilan quantitatif et qualitatif des actions conduites en fin d’année scolaire (début juin).

Fait à le :

Fonction du signataire : ……………………………………………………………………

# Cachet et signature de la structure (représentant légal ou délégué)



Cadre réservé au Comité de validation

Date d’arrivée :

Date de transmission :

Transmis à :

Demande de précision/complément/documents :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Suite donnée :

Partenaire validé : Oui Non

Liste des actions validées :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………