

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**ADHÉSION FEDE**

***SPÉCIAL FRANCE - 2024***

**DOSSIER À TRANSMETTRE, ACCOMPAGNÉ DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À :**

[**join@fede.org**](mailto:join@fede.org)

FEDE - 25 rue Drouot - 75009 PARIS - France

+ 33 (0) 1 42 63 29 36

*www.fede.education*

[INFORMATIONS GÉNÉRALES 3](#_Toc164198203)

[INFRASTRUCTURE DE L’ÉCOLE 4](#_Toc164198204)

[AccrÉditationS, certificationS, labelS 5](#_Toc164198205)

[Certification Qualiopi 5](#_Toc164198206)

[Autres labels, certifications, accréditations *(à préciser)* 5](#_Toc164198207)

[Habilitations significatives obtenues auprès d’autres certificateurs 6](#_Toc164198208)

[ÉQUIPE DE DIRECTION 7](#_Toc164198209)

[EQUIPE PEDAGOGIQUE – PRINCIPAUX INTERVENANTS 8](#_Toc164198210)

[DIPLÔMES, PROGRAMMES, CERTIFICATIONS PROPOSÉES PAR L’ÉTABLISSEMENT 9](#_Toc164198211)

[TITRES OU DIPLÔMES PRÉPARÉS 10](#_Toc164198212)

[DONNÉES FINANCIÈRES 11](#_Toc164198213)

[ACTIONS INTERNATIONALES 12](#_Toc164198214)

[RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES ET MOTIVATIONS 13](#_Toc164198215)

[Engagement d’adhésion 15](#_Toc164198216)

[ANNEXE 1 – LISTE DES DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER 17](#_Toc164198217)

[ANNEXE 2 - CRITÈRES ÉTUDIÉS PAR LE COMITÉ DE LA FEDE 18](#_Toc164198218)

# INFORMATIONS GÉNÉRALES

**Raison sociale** :

**Nom commercial (sigle)** :

**Adresse de l’établissement**:

**Code postal** : **Ville** :

**Téléphone (standard)** :

**Email général** :

**Site Internet**:

**Forme juridique** :

**Numéro de SIRET** :

**Numéro d’enregistrement d’association** :

**Date de création de l’établissement** :

**Si appartenance à un groupe le préciser (nom du groupe) :**

Monsieur  Madame

**Nom du dirigeant** : **Prénom** :

**Email** :

**Téléphone direct ou portable** :

#### **PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER FEDE AU SEIN DE L’ETABLISSEMENT**

***Si différent du dirigeant***

Monsieur  Madame

**Nom** : **Prénom** :

**Fonction** :

**Email** :

**Téléphone direct ou portable** :

# INFRASTRUCTURE DE L’ÉCOLE

*Non applicable pour l'enseignement en ligne*

**Formations dispensées à une seule adresse**

Superficie : Capacité d’accueil :

LocatairePropriétaire

Catégorie ERP :

**Formations dispensées sur plusieurs adresses *(à préciser ci-dessous)***

**Adresse 1** :

Code postal : Ville :

Superficie : Capacité d’accueil :

SIRET de l’établissement :

LocatairePropriétaire

Catégorie ERP :

**Adresse 2** :

Code postal : Ville :

Superficie : Capacité d’accueil :

SIRET de l’établissement :

LocatairePropriétaire

Catégorie ERP :

**Adresse 3** :

Code postal : Ville :

Superficie : Capacité d’accueil :

SIRET de l’établissement :

LocatairePropriétaire

Catégorie ERP :

**Commentaires *(facultatif)***

# AccrÉditationS, certificationS, labelS

## Certification Qualiopi

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Certifications Qualiopi obtenues** | **Date d’obtention** | **Indiquer critères et indicateurs relevés en**  **NON CONFORMITE MINEURE** | **Indiquer critères et indicateurs relevés en**  **NON CONFORMITE MAJEURE** |
| Formation  Formation par apprentissage  Bilans de compétences  Accompagnement VAE |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Audit de surveillance Qualiopi** | **Date de réalisation** | **Indiquer critères et indicateurs relevés en**  **NON CONFORMITE MINEURE** | **Indiquer critères et indicateurs relevés en**  **NON CONFORMITE MAJEURE** |
| Formation  Formation par apprentissage  Bilans de compétences  Accompagnement VAE |  |  |  |

## Autres labels, certifications, accréditations *(à préciser)*

## Habilitations significatives obtenues auprès d’autres certificateurs

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé de la certification** |  | | |
| **Certificateur** |  | | |
| **Date obtention** |  | | |
| **Habilitation active** | **Oui**  N**on** | | |
| **Code RNCP** |  | **Niveau** |  |
| **Année de Référence des statistiques ci-dessous** |  | | |
| **Nombre d’étudiants formés** |  | **Taux d’abandon** |  |
| **Taux de réussite** |  | **Taux de poursuite d’études** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé de la certification** |  | | |
| **Certificateur** |  | | |
| **Date obtention** |  | | |
| **Habilitation active** | **Oui**  N**on** | | |
| **Code RNCP** |  | **Niveau** |  |
| **Année de Référence des statistiques ci-dessous** |  | | |
| **Nombre d’étudiants formés** |  | **Taux d’abandon** |  |
| **Taux de réussite** |  | **Taux de poursuite d’études** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé de la certification** |  | | |
| **Certificateur** |  | | |
| **Date obtention** |  | | |
| **Habilitation active** | **Oui**  N**on** | | |
| **Code RNCP** |  | **Niveau** |  |
| **Année de Référence des statistiques ci-dessous** |  | | |
| **Nombre d’étudiants formés** |  | **Taux d’abandon** |  |
| **Taux de réussite** |  | **Taux de poursuite d’études** |  |

# ÉQUIPE DE DIRECTION

**Complétez le tableau ci-dessous pour les membres principaux de votre équipe de direction**

*Vous pouvez également joindre les CV et ne remplir que la première colonne*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prénom et Nom** | **Fonction** | **Expérience professionnelle dans le champ de l’éducation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Commentaires *(facultatif)***

# EQUIPE PEDAGOGIQUE – PRINCIPAUX INTERVENANTS

**Complétez le tableau ci-dessous pour les membres principaux de votre équipe pédagogique**

*Vous pouvez également joindre les CV et ne remplir que la première colonne*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prénom et Nom** | **Discipline et/ou domaine d’expertise** | **Niveau d’études ou expérience professionnelle dans le secteur** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Commentaires *(facultatif)***

# DIPLÔMES, PROGRAMMES, CERTIFICATIONS PROPOSÉES PAR L’ÉTABLISSEMENT

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Effectif**  **2023-2024** | | | **Effectif**  **2022-2023** | | |
| **Formation initiale** | **Contrat apprentissage** | **Contrat de pro.** | **Formation initiale** | **Contrat apprentissage** | **Contrat de pro.** |
| **DBA / Doctorat** | | | | | | |
| Niveau 8 |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |
| **Enseignement supérieur** | | | | | | |
| Niveau 7 |  |  |  |  |  |  |
| Niveau 6 |  |  |  |  |  |  |
| Niveau 5 |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |
| **Enseignement secondaire** | | | | | | |
| CAP, BEP |  |  |  |  |  |  |
| Lycée |  |  |  |  |  |  |
| Collège |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |
| **Primaire** | | | | | | |
| Élémentaire |  |  |  |  |  |  |
| Maternelle |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |
| **Certificats** | | | | | | |
| Certificats professionnels |  |  |  |  |  |  |
| Certificats de langue |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |
|  | **Effectif : 2023-2024** | | | **Effectif : 2022-2023** | | |
| **TOTAUX** |  | | |  | | |
| **PREVISIONNEL 2024-2025** |  | | | | | |

**Commentaires *(facultatif)***

# TITRES OU DIPLÔMES PRÉPARÉS

Merci de joindre votre documentation pour les formations listées

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titres ou diplômes** | **Niveau** | **Langue(s) d’apprentissage** | **Formation en présentiel\*** | **Formation à distance\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\* Cochez les deux cases en cas de formation mixte*

**Commentaires *(facultatif)***

# DONNÉES FINANCIÈRES

Merci d’indiquer dans les tableaux ci-dessous les données financières des deux dernières années, issues des bilans pédagogiques et financiers, à joindre en annexe *(Arrondir les chiffres)*

|  |  |
| --- | --- |
| **ANNÉE 2023** | **CHIFFRE D’AFFAIRES** |
| Produits provenant des entreprises pour la formation de leurs salariés |  |
| Contrats d’apprentissage |  |
| Contrats de professionnalisation |  |
| CIF – Congé individuel de formation |  |
| CPF – Compte personnel de formation |  |
| France Travail |  |
| Autres |  |
| **TOTAL 2023** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANNÉE 2022** | **CHIFFRE D’AFFAIRES** |
| Produits provenant des entreprises pour la formation de leurs salariés |  |
| Contrats d’apprentissage |  |
| Contrats de professionnalisation |  |
| CIF – Congé individuel de formation |  |
| CPF – Compte personnel de formation |  |
| France Travail |  |
| Autres |  |
| **TOTAL 2022** |  |

**Commentaires *(facultatif)***

# ACTIONS INTERNATIONALES

Echanges internationaux

Echanges de professeurs

Programme Erasmus

Partenariats internationaux

Participation à des salons internationaux

Cours d'été

Autres :

**Proposez-vous une approche éducative aux valeurs européennes (démocratie, droits humains, liberté d'expression, vivre ensemble, …) ? Cours spécifiques, langues, voyages, conférences, partenariats...**

# RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES ET MOTIVATIONS

**Pourquoi sollicitez-vous l’adhésion à la FEDE ?**

Réseau

Relations institutionnelles

Valeurs européennes

Education à la citoyenneté

Diplômes européens

Accréditations, agrément

Bourses de mobilité

Démarche qualité

Titres RNCP\*

*\* Merci de préciser le ou les titres concernés dans votre commentaire*

**Quels sont les atouts de votre établissement ?**

**Comment se pratique le contrôle de qualité de l’enseignement ? Le contrôle de la qualité des évaluations, composition et organisation des jurys de délibération, etc.**

**Quels sont vos projets d'avenir pour votre établissement à moyen et long termes ?**

**Comment avez-vous connu la FEDE ?**

Bouche à oreille

Réseaux sociaux

Affiches

Site internet

Evénements - Salons

Membre de la FEDE :

Autres :

# Engagement d’adhésion

**Au nom de l’établissement**:

Je sollicite, après avoir complété le dossier de demande d’adhésion, l’admission de l’établissement comme membre titulaire de la Fédération Européenne Des Écoles, et déclare accepter ses statuts ainsi que ses objectifs, notamment l’article 8 « *Affiliation et admission* » du règlement intérieur alinéa 9 stipulant : « *Le nouvel adhérent doit assister à l’une des deux assemblées générales qui suivent son admission définitive par le Comité et y présenter son activité. Le non-respect de cette démarche autorise le Conseil Exécutif à exclure le nouvel adhérent dans le cadre de l’article 10 des statuts* ».

Je m’engage à respecter les principes de management de la qualité énoncés dans la charte qualité votée par décision de l’Assemblée Générale de la FEDE du 23 avril 2010, mise à jour lors de l’assemblée du 3 avril 2024.

J’atteste avoir lu la procédure d’admission et de titularisation des futurs membres, ainsi que les modalités financières, et accepte toutes les dispositions qui y sont relatives ;

J’atteste disposer d’un numéro de déclaration d’activité actif, de bénéficier du statut référençable, et depuis le 1er janvier 2022 de la certification QUALIOPI (Exception : voie d’accès unique à la certification par « Formation initiale hors alternance ») ;

Je m’engage à participer à une des deux assemblées générales de la FEDE suivant mon adhésion, conformément au règlement intérieur de la FEDE ;

J’atteste avoir pris bonne note que l’adhésion à la FEDE n’impliquait pas une habilitation de fait à préparer des apprenants à une certification RNCP de la FEDE, sans avoir obtenu préalablement une habilitation de CDE FEDE France, le certificateur ;

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et règlement intérieur de la FEDE ;

J’atteste avoir pris connaissance du fait qu’en cas d’habilitation à préparer des candidats à une certification professionnelle FEDE, enregistrée au RNCP, si mon établissement est un UFA, alors le CFA dont mon établissement dépend devra s’affilier à la FEDE, s’acquitter des frais de dossier (490 €) et de la cotisation annuelle (700 €) et ce durant toute la durée du conventionnement.

J’atteste que mon établissement ne fait l’objet d’aucune procédure judiciaire de redressement ou de cessation de paiements

Lu et approuvé, le :

Nom du responsable :

Signature et cachet :

Je joins le règlement correspondant :

Aux **frais d'admission : 490 €**

De **droit d’entrée de :**  < 1 000 étudiants : 4 000 €  > 1 0000 étudiants : 5 500 €

Après titularisation, je m’engage à régler la cotisation annuelle de l’année en cours. Le montant est fixé par l’Assemblée Générale et s’élève pour l’année civile 2024 à 700 €

J’ai pris connaissance du fonctionnement associatif de la FEDE et m’engage pour les années suivantes à régler la cotisation annuelle lors de l’appel à cotisation au 1er trimestre de chaque année. Le montant de la cotisation annuelle est fixé par l’Assemblée Générale.

Lu et approuvé, le :

Nom du responsable :

Signature et cachet :

### Type de règlement *(merci de cocher)*

Virement bancaire :

FEDE – Fédération Européenne Des Ecoles

Banque : Crédit Suisse Genève 70 IBAN : CH 55 0483 5073 0853 6200 0 BIC : CRESCHZZ12E

Chèque à l’ordre de la FEDE

# ANNEXE 1 – LISTE DES DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

Merci de joindre obligatoirement à votre demande d’adhésion les documents suivants :

Un certificat légal d'existence

Le PV du conseil d’administration, ou une déclaration sur l’honneur du Dirigeant, qui autorise la demande d’adhésion.

La brochure de votre établissement et tout document d’information sur vos formations

La déclaration d’activité auprès du ministère (ou de l’autorité compétente) ou une copie de l’autorisation d’ouverture de votre établissement et de la déclaration d’activité

L’extrait de casier judiciaire (bulletin n°3) du dirigeant ou des dirigeants de l’école/de l’organisme de formation

La copie des deux derniers bilans pédagogiques et financiers

La copie des deux dernières liasses fiscales

L’attestation de la certification Qualiopi de(s) structure(s) (CFA responsable, lieu principal de réalisation de la formation le cas échéant

Une présentation de l’organisme de formation et de son organisation interne

Toutes pièces complémentaires permettant d’étayer votre dossier

# ANNEXE 2 - CRITÈRES ÉTUDIÉS PAR LE COMITÉ DE LA FEDE

1- Information du public sur les prestations et formations proposes par l’établissement

2- Expérience de l’établissement dans l’éducation, l’enseignement supérieur, la dispense de formations

3- L’effectif formés par l’établissement au cours des deux dernières années

4- La démarche qualité mise en œuvre par l’établissement, notamment pour le contrôle de la qualité des évaluations, composition et organisation des jurys de délibération…

5- Les motivations poussant l’établissement à vouloir rejoindre la FEDE et son réseau de plus de 500 écoles

6- L’obtention par l’établissement de la certification Qualiopi et d’autres éventuelles certifications qualité

7- L’adéquation des moyens pédagogiques, techniques et d’encadrement des formations dispensées

8- La qualification des personnels en charge de la mise en œuvre des formations et diplômes

9- L’inscription et l’investissement de l’établissement dans son environnement professionnel et géographique

10 – La communication sur le site internet

*Fin du document*