

{#IMAGE logo(2,2,15)#}

## CHARTRE DES FORMATEURS SOUS-TRAITANTS

**\*\*BON À SAVOIR :**

*En plus du contrat de sous-traitance, vous pouvez également joindre la chartre des formateurs sous-traitants. Ce document montrera à l'instructeur de votre dossier que vous êtes vigilant dans le choix de vos sous-traitants.*

EXTRA

Document actualisé le {#Date\_d\_aujourd\_hui#}

{#Nom\_de\_l\_OF#}

{#Adresse\_de\_l\_OF#}, {#Code\_postal\_de\_l\_OF#} {#Ville\_de\_l\_OF#}

Tel : {#Numero\_de\_telephone\_de\_l\_OF#} – Email : {#Email\_de\_l\_OF#}{#IF Site\_internet\_de\_l\_OF #}{# = "\nSite internet : " + Site\_internet\_de\_l\_OF#}{#END-IF #}

{#IMAGE logo(2.2,15)#}

Dans le cadre de la qualité attendue des formations, {#Nom\_de\_l\_OF#} a mis en place une charte des formateurs dont les finalités sont de préciser les principes et les conditions à réunir pour assurer la rigueur méthodologique des intervenants, la qualité du matériel pédagogique et de bonnes conditions matérielles d'intervention et de réception des apprenants.

Je, soussigné(e), « **Nom et prénom du formateur** », m'engage à :

- Utiliser et à transmettre les documents fournis par {#Nom\_de\_l\_OF#}, dans le respect des procédures et des modèles, en conformité avec la démarche Qualiopi ;
- Transmettre des compte-rendu tout au long de la formation pour les évaluations et l'analyse des résultats ;
- Transmettre les supports de formation aux apprenants afin d'assurer le suivi pédagogique ;
- Transmettre à l'organisme les supports utilisés pour l'évaluation des acquis et objectifs de l'apprenant (QCM, exercices, tests, etc) ;
- Assurer le suivi des preuves d'émargement, ou de connexion, ou de présence des apprenants par date, heure et nominativement ;
- Prévenir les risques de rupture et d'annulation de formation en mettant en place des méthodes de rappel et de suivi des apprenants ;
- Utiliser tous les moyens humains et techniques validés ;
- Réaliser des entretiens pour évaluer mes besoins en montée de compétences ;
- Informer {#Nom\_de\_l\_OF#} chaque année de l'évolution de mes compétences (CV, Diplômes, Certifications...) et suivre une démarche d'amélioration continue de mes compétences ;
- Accompagner les apprenants en situation de handicap en fonction des axes définis par {#Nom\_de\_l\_OF#} ;
- Faire savoir à {#Nom\_de\_l\_OF#} toute insatisfaction exprimée par mes apprenants ou par moi-même dans un souci constructif d'amélioration continue de la qualité du service ;

J'atteste que j'opère au titre de sous-traitant avec d'autres organismes et ne travaille pas exclusivement pour {#Nom\_de\_l\_OF#} ;

J'ai pris connaissance du Référentiel QUALIOPi disponible sur le site :

<https://travail-emploi.gouv.fr/demarches-ressources-documentaires/documentation-et-publications-officielles/guides/guide-referentiel-national-qualite>

Pour conclure, je m'engage à l'ensemble des points précités, en qualité de prestataire externe {#Nom\_de\_l\_OF#}

A {#Ville\_de\_l\_OF#}, le {#Date\_d\_aujourd'hui#}

Signature du formateur :

Document actualisé le {#Date\_d\_aujourd'hui#}

{#Nom\_de\_l\_OF#}

{#Adresse\_de\_l\_OF#}, {#Code\_postal\_de\_l\_OF#} {#Ville\_de\_l\_OF#}

Tel : {#Numero\_de\_telephone\_de\_l\_OF#} – Email : {#Email\_de\_l\_OF#}{#IF Site\_internet\_de\_l\_OF #}{#=" \nSite internet : " + Site\_internet\_de\_l\_OF#}{#END-IF #}