

CANDIDATURE ET PRESENTATION DE LA STRUCTURE
POUR LA LABELLISATION :

OBCAQT

CIBC QUALITE TOTALE

Bilans de Compétences / VAE



COMITÉ
NATIONAL DE
LABELLISATION



Logo du candidat

Présentation de l'organisme

(La Présentation du Candidat est comprise entre 5 et 7 pages)

1. Historique

Reprendre le contexte de création de la structure et ses différents développements.

Préciser à quel moment ont débuté les prestations de Bilans de Compétences et/ou d'Accompagnement VAE.

2 pages maximum.

2. Localisation

Enumérer le siège et les sites de production permanents (présence régulière) de la structure.

Préciser les adresses, téléphone et implantation sur une carte.

Préciser dans un paragraphe les permanences où vous assurez ponctuellement des prestations (par ex lorsque la structure est sollicitée pour une action).

3. Composition des instances de pilotage

Expliquer les modalités de fonctionnement de vos instances de pilotage.

Détailler comment vit cette gouvernance (présence ou pas des partenaires, difficultés rencontrées...)

Mettre en annexe1 le tableau détaillé comportant la liste exhaustive des administrateurs

4. Composition de l'équipe

Equipe de la structure en n-1 (précisez l'année)					
Fonction	Nombre	CDI	CDD	Vacations sous-traitants	ETP
Direction					
Consultants					
Administratifs					
Autres : précisez la fonction					
Total					

ETP des salariés en n-2 :

Calculer les ETP en moyenne sur l'année et non au 31/12.

Poste de Direction : noter en ETP la part réelle d'activité en Direction et la part complémentaire dans l'activité concernée.

Organigramme de la structure (hiérarchique et éventuellement fonctionnel) :

PRODUITS

« Activité par Prestation »

Ce tableau fait référence à l'Offre de Services Nationale CIBC déclinée en 6 pôles de compétences.

Retirez les lignes pour lesquelles vous n'avez aucune activité tout en gardant le total du Pôle et en le mettant à 0.

Types de prestations	Nbre de prestations N-1 (préciser l'année)	CA	% du CA	Nbre de prestations N-2 (préciser l'année)	CA	% du CA
Bilan de Compétences Total						
CPF (4 formats) Avec ou sans abondement						
CPF+AIF						
Plan de développement des compétences						
FAF (ANFH, VIVEA, AGEFICE, FAFCEA, FIF PL)						
Autres (précisez une ligne par prestation)						
Mobilité Transition professionnelle <i>Conseil/Ingénierie</i> <i>Accompagnement/Formation</i> Total						
CEP						
ACTIV PROJET						
Bilan professionnel						
Coaching						
Bilan Orientation Etudiant						
Bilan Mobilité Interne/externe						
Training Individuel						
Valoriser son Image Professionnelle (VSI)						

SOE Détection/Développement Potentiel managérial						
Recrutement						
Reclassement						
Out Placement						
Antenne Emploi						
Audit RH						
Techniques de Recherche d'Emploi						
Création d'Entreprise						
Référentiel Compétences						
Team Building/Cohésion Equipe						
Elaboration Parcours PDC						
Autres (précisez une ligne par prestation)						
Accès à l'emploi et Insertion Professionnelle Total						
Mise en œuvre des clauses sociales						
Appui/Ingénierie FEST						
Formation Tuteurs encadrants						
GTEC						
Développer les Compétences à s'orienter						
Identifier Acquérir des Compétences Transversales						
Autres (précisez une ligne par prestation)						
Maintien Accès à l'Emploi Personnes en situation de Handicap et Diversité Total						
Recrutement de personnes handicapées						
Intégration/Maintien de Personnes handicapées						
Valider un Projet Professionnel (ind. ou coll)						
Sensibilisation au handicap						
Accompagnement pour le maintien dans l'emploi						
Reclassement						

Accompagnement vers le milieu ordinaire						
Apprendre à communiquer sur son handicap						
Vivre et travailler avec son handicap						
PSOP						
Autres (précisez une ligne par prestation)						
Reconnaissance Validation Certifications des Compétences Total						
PRC VAE						
VAE Accompagnement						
CLEA						
CLEA Numérique						
Evaluations/Tests/Assesments						
Certificat Voltaire						
Certification langue anglaise						
Open Badges						
Certification Bureautique Compétences digitales TOSA						
Autres (précisez une ligne par prestation)						
Santé Qualité de Vie au Travail Total						
Diagnostic RPS						
Rédaction DUERP						
Médiation						
Cellule Ecoute						
Repérage de situation à risques individuels						
Accompagnement individuel sur souffrance au travail						
Autres (précisez une ligne par prestation)						
TOTAL						

« Activité par Financier »

Financiers	CA en n-1 (préciser l'année)	% du CA	CA en n-2 (préciser l'année)	% du CA
CDC (CPF)				
Entreprise / OPCO /Plan de Développement des Compétences				
Agefiph				
FAF (Vivea, Agefice, FIF PL, ANFH...)				
Conseil Régional				
Pôle Emploi				
Autres (précisez une ligne par financier)				
TOTAL				

PRODUITS	Année n-1 (précisez année)	Année n-2 (précisez année)
Produits d'exploitation <i>(même montant que les 2 tableaux précédents)</i>		
Autres produits (financiers, exceptionnels et transfert de charges ...)		
TOTAL		

CHARGES

Année n-1 (précisez année)	Année n-2 (précisez année)
Achats	
Frais de personnel	
Autres charges (amortissements, charges financières ...)	
TOTAL	

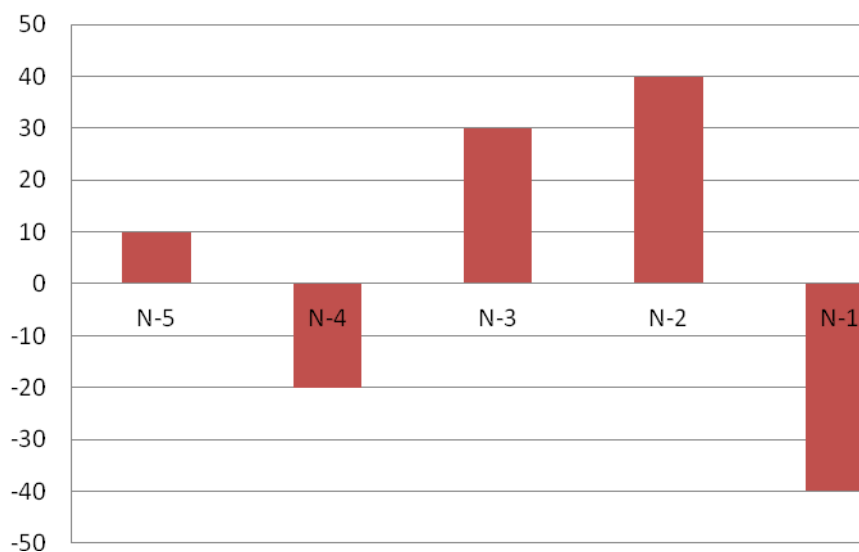
Déficit ou excédent n-1 (précisez année) : *différentiel entre produits et charges*

Déficit ou excédent n-2 (précisez année) :

CA de l'année en cours (précisez le nombre de mois d'activité) :

Schéma de progression du résultat en K€ sur les 5 dernières années

ex :



6. Spécificités de l'environnement socio-économique

1 page maximum

Synthétiser l'activité de votre territoire et les caractéristiques de la population active et des DE.

7. Audit interne

Indiquer les modalités de mise en œuvre de l'audit interne et la date de finalisation du rapport d'audit interne la date de transmission à l'auditeur.

8. Personne-référente

Indiquer Nom, Prénom, coordonnées téléphoniques et électronique de la personne en charge en interne de ce dossier.

Annexe 1 - INSTANCE DE PILOTAGE DU CENTRE

STATUTS DU CENTRE		ADMINISTRATEURS DU CENTRE						
Organisations prévues aux statuts : - Collèges - Voix consultative ou délibérative	Nbre de représentants	NOM Prénom	Organisation Représentée	Bureau	CA	Assemblée Générale	Date de début du Mandat	Commentaires