**Nous vous remercions de bien vouloir renseigner l’intégralité des rubriques du cadre de réponse.**

**Pièces constitutives de la candidature :**

|  |
| --- |
| **Obligatoires**  |
| Dossier de candidature au format Word |[ ]
| Dossier de candidature au format PDF signé |[ ]
| Budget prévisionnel au format Excel |[ ]
| Budget prévisionnel au format PDF signé |  |
| Fiche SIREN |[ ]
| Preuve légale de l’existence de la structure* copie de la parution au JO pour les associations ou déclaration en préfecture
* extrait (Kbis ou Lbis) de moins de 3 mois pour les autres structures …)
 |[ ]
| RIB de moins de 3 mois (raison sociale et adresse du porteur) |[ ]
| Copie des statuts ou PV d’assemblée générale |[ ]
| Liste des personnes chargées de l’administration de la structure (composition du conseil, du bureau, …) |[ ]
| Délégation de pouvoir et attestation sur l’honneur (modèle ci-dessous) |[ ]
| **Facultatives**  |
| Annexes (planning, schéma du projet…) en nombre limité. Merci de bien vouloir leur attribuer un titre et les lister ci-dessous :--- |[ ]

**INFOS UTILES**

Le dossier de candidature et le budget prévisionnel sont téléchargeables sur le site du Guide des Aides de la Région Nouvelle-Aquitaine : <https://les-aides.nouvelle-aquitaine.fr/>

Pour toute information complémentaire sur cet appel à projets, accompagnement compris : fondsregionalpourlinnovation@nouvelle-aquitaine.fr

**Le dossier de candidature et le budget prévisionnel sont à retourner** complétés (date, signature et cachet de la structure) **à la Région Nouvelle-Aquitaine par courrier électronique** : fondsregionalpourlinnovation@nouvelle-aquitaine.fr

Pour toute demande de cofinancement Européen, **merci de faire une** **demande distincte** **sur** <https://www.europe-en-nouvelle-aquitaine.eu/fr/je-suis-beneficiaire.html>

**Point d’attention :** la demande ne pourra être effectuée qu’après délibération favorable de la Région. Contact FSE : ue.formation.emploi@nouvelle-aquitaine.fr

**LE PORTEUR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DPT** | **SIRET porteur projet/ou organisme** | **Forme juridique**  | **Libellé court**  | **Libellé long** | **N° de Déclaration d’existence** **(Organisme de formation)**  | **N° RNA (si association)**  | **Nombre de salariés** | **Activité principale** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom responsable structure** | **Prénom responsable structure** | **Courriel (représentant légal)** | **Téléphone** | **Adresse : N°**  |  **Adresse : nom de rue/lieu dit** | **Code postal** | **Ville**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de la personne en charge du suivi du projet** | **Prénom de la personne en charge du suivi du projet** | **Courriel**  | **Téléphone**  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Certification "Référentiel Qualité Nationale" - RNQ** | **Date d'obtention de la certifcation délivrée** | **Démarche en cours (Oui/Non) demande** | **Nom de l'Organisme certificateur** |
|  |  |  |  |

**Présentation du Porteur** (en quelques lignes)

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Avez-vous réalisé un ou des projets antérieurs à celui-ci et financés par la Région Nouvelle-Aquitaine (ou l’une des anciennes Régions : Aquitaine, Limousin, Poitou-Charentes) ?**

**NON OUI** **Nom du projet 1** :

 Année d’obtention de l’aide :

Montant de l’aide votée :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nom du projet 2 :**

 = Année d’obtention de l’aide :

Montant de l’aide votée :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nom du projet 3 :**

 Année d’obtention de l’aide :

Montant de l’aide votée :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Présentation synthétique du projet :**

TITRE (court, une phrase maximum) :

RESUME DU PROJET (en quelques lignes) :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Descriptif ou présentation du projet** **:**

1. **INDENTIFICATION DES BESOINS :**

Quels sont les besoins identifiés ?

Comment et avec qui ces besoins ont été identifiés et partagés ?

Quels domaines sont concernés :

 ❑ Orientation

 ❑ Formation

 ❑ Emploi

Quelles Filière(s) sont concernées :

Quel est le public cible du projet :

Si formation, niveau de qualification :

Quel est le territoire touché par le projet déposé :

1. **ANALYSE DE LA PROBLEMATIQUE IDENTIFIÉE :**

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

1. **VOTRE PROJET :**

**A) Description synthétique du projet (intérêt et contraintes) :**

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

*Objectifs globaux:*

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

*En quoi le projet répond aux objectifs de l’appel à projet :*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Objectif Régional*** | ***Argument*** |
| *Renforcer la modernisation de l’appareil de formation par le développement d’outils numériques pour permettre l’individualisation des parcours et faciliter l’accès à la formation ;* |  |
| *Trouver des solutions innovantes permettant de mieux cibler et accompagner les publics cibles du Pacte Régional d’investissement dans les compétences et de leur proposer des modalités de formation plus adaptées (comme par exemple le développement de nouveaux modes d’accompagnement des publics afin de favoriser l’exercice d’une plus grande autonomie dans l’orientation et l’accès à la formation et à l’emploi)* |  |
| *Contribuer à la transformation numérique, écologique et pédagogique des organismes de formation* |  |
| *Contribuer à la transformation des organismes de formation et des modalités de formation via des projets portant sur de l’ingénierie, de la conception ou de l’expérimentation (offre de formation par blocs de compétences et / ou permettant des entrées-sorties permanentes, adaptation des contenus et des modalités d’organisation de la formation) ;* |  |
| *Concevoir des pédagogies innovantes en lien avec la transition numérique et avec de nouveaux modes d’apprentissage : sciences cognitives, apprendre à apprendre, pédagogie inversée, pédagogies collaboratives…* |  |

*Initiatives similaires identifiées au niveau local ou régional et originalité du projet :*

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

*Principaux freins du projet identifiés et moyens à mettre en œuvre pour les lever :*

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

*Intérêt du projet au regard des enjeux de transition numériques :*

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

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

*Intérêt du projet au regard des enjeux de transition écologique et de développement durable :*

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

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

Intérêt du projet au regard des enjeux d’accueil des personnes en situation de handicap :

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

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

**B) Partenaires du projet :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom & localisation (commune) | Type de contribution |
| Financement | R&D | Prestation | Gouvernance | Promotion & diffusion | Autre |
| *Lister les partenaires et cocher la colonne correspondant à leur contribution* |  |  |  |  |  |  |

**C) Catégories d’innovation dans laquelle vous estimez que votre projet s’insère :**

**Type d’innovation pour la formation :** Une ou plusieurs catégories possibles. Si plusieurs types d’innovation sont envisagés, merci de prioriser le type d’innovation le plus représentatif de votre projet (de 1 à 4).

❑ **Innovation pédagogique**: développement / mutualisation de contenus pédagogiques innovants, de modalités pédagogiques nouvelles (e-contenu, centre ressources, plateformes, approche par les compétences…)

❑ **Innovation de parcours**: développement de réponses adaptées aux publics en difficulté, s’appuyant notamment sur une articulation des différents types d’intervention (formation, orientation, insertion, accompagnement, alternance et périodes d’emploi, diffusion du passeport…) dans la gestion des parcours de ces personnes.

❑ **Innovation territoriale**: réponse à des besoins spécifiques de formation par rapport à un public ou à un projet de coopération entre acteurs locaux pour consolider, améliorer ou renouveler l’offre de formation sur un territoire.

❑ **Innovation d’ingénierie de formation**: mise en place d’une fonction innovation au sein d’un organisme de formation (ou plusieurs en mutualisant la fonction) par l’investissement dans des moyens techniques et humains.

**Mode(s) d’innovation**:

 ❑ Produits / Services / Usages (amélioration des produits, des services, des usages existants ou en introduire de nouveaux)

 ❑ Technologique (créer ou intégrer une ou plusieurs nouvelle(s) technologie(s))

 ❑ Procédés ou organisation (change la manière dont la structure organise son travail et ses processus)

**Objectif(s) de l’innovation :** Une ou plusieurs catégories possibles.

❑ **Réponse plus adaptée aux publics** : adaptation de contenu, modalités d’organisation (formes de certifications, modularisation, calendriers de certification, autonomie de l’apprenant), nouveaux outils, nouveaux modes d’accompagnement

❑ **Anticipation des besoins de formation liée à l’évolution des métiers :** acquisition de nouvelles compétences en lien avec des évolutions de métiers ou de nouveaux métiers

❑ **Répondre à des besoins spécifiques de formation sur un territoire** : action de formation qui part d’une analyse des besoins de compétences dans un ou plusieurs secteurs sur un territoire et répond à la fois au besoin de recrutement d’entreprises locales et à la demande d’emploi de personnes en insertion professionnelle

❑ **Donner une plus grande attractivité à des métiers porteurs non pourvus** : proposer une communication, des méthodes nouvelles, des nouveaux partenariats pour susciter l’orientation vers des formations

❑ **Favoriser une plus grande égalité dans l’accès à la formation en Nouvelle-Aquitaine** : accès à la formation sur des territoires prioritaires, pour des publics éloignés de l’insertion professionnelle

❑ **Soutenir l’innovation en faveur des personnes en situation de handicap :** intégrer et décrire les dimensions porteuses et spécifiques du projet en direction de ces personnes

**D) Stade d’avancement :**

❑ au stade de « l’idée » (le projet est préfiguré)

❑ au-delà du stade de l’écrit (le projet est « formulé »)

❑ expérimentation (le projet a déjà commencé - opérationnel)

**E) Calendrier prévisionnel de la mise en œuvre du projet :**

* *date de début de l’action: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ETAPES** | **ACTIONS** | **LIVRABLES** | **CALENDRIER** |
| **Cadrage** |  |  | Du JJ/MM/AA au JJ/MM/AA |
|  |  | Du JJ/MM/AA au JJ/MM/AA |
|  |  | Du JJ/MM/AA au JJ/MM/AA |
|  |  | Du JJ/MM/AA au JJ/MM/AA |
| **Réalisation** |  |  | Du JJ/MM/AA au JJ/MM/AA |
|  |  | Du JJ/MM/AA au JJ/MM/AA |
|  |  | Du JJ/MM/AA au JJ/MM/AA |
|  |  | Du JJ/MM/AA au JJ/MM/AA |
| **Communication Diffusion****Transfert**  |  |  | Du JJ/MM/AA au JJ/MM/AA |
|  |  | Du JJ/MM/AA au JJ/MM/AA |
|  |  | Du JJ/MM/AA au JJ/MM/AA |
|  |  | Du JJ/MM/AA au JJ/MM/AA |

* date et de fin de l’action : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**4) SYSTEME DE SUIVI ET D’ÉVALUATION ENVISAGÉ :**

Gouvernance (Comité de pilotage et Comité technique) :

Indicateurs de suivi du projet (suivi des réalisations) :

Indicateurs de résultats (effets produits) :

**5) ESSAIMAGE DE L’EXPERIMENTATION APRES RÉALISATION :**

**Plusieurs niveaux d’actions :**

Quelle diffusion des résultats de l’expérimentation prévue :

Quelle capitalisation entre partenaires ayant réalisés les mêmes types d’expérimentation prévue :

Quel transfert de la méthode ou de l’outil prévu (quelles structures identifiées, calendrier, façon de procéder) :

**5) MONTANT DE L’AIDE SOLLICITÉE A LA REGION :**

Le porteur est assujetti à la TVA :  Oui  Non

Régime auquel sont soumises les dépenses du projet : le porteur récupère-t-il la TVA pour ce projet ? ☐ Oui ☐ Non

|  |  |
| --- | --- |
| **Montant demandé au titre du fonctionnement :**Au titre du Fonds Régional d’innovation dans la formation :Montant du concours financier Agefiph demandé :Montant total du projet déposé (HT ou TTC) :Taux d’intervention régionale (montant aide Région / montant total du projet) en % : | **Montant demandé au titre de l’investissement :**Au titre du Fonds Régional d’innovation dans la formation :Montant du concours financier Agefiph demandé :Montant total du projet déposé (HT ou TTC) :Taux d’intervention régionale (montant aide Région / montant total du projet) en % : |

**8) PLAN DE FINANCEMENT**

 (Merci de compléter et joindre le budget prévisionnel du projet)

**DELEGATION DE POUVOIR**

Je soussigné(e), ……… en qualité de représentant(e) légal(e) au sein de la structure \_\_ ayant qualité pour l’engager juridiquement, déclare déposer cette demande auprès de la Région Nouvelle-Aquitaine selon les modalités prévues à cet effet.

ATTENTION : si vous n’êtes pas le (la) représentant(e) légal(e) de la structure, merci de fournir impérativement une délégation de signature du Président ou de la Présidente (association).

Je m’engage à faire connaître toute modification apportée à ce dossier (redressement judiciaire, par exemple) dans les plus brefs délais.

Date et lieu :

Nom, prénom, fonction :

Signature et cachet de la structure :

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

Je déclare par la présente que la structure \_ \_ dont je suis le (la) représentant(e) légal(e) **ne fait l’objet d’aucune procédure collective** (sauvegarde, redressement judiciaire, liquidation judiciaire…).

En cas de changement de situation et dès le dépôt de mon dossier jusqu’à sa clôture, **je m’engage à informer la Région par écrit** à fondsregionalpourlinnovation@nouvelle-aquitaine.fr

Date et lieu :

Nom, prénom, fonction :

Signature et cachet de la structure