|  |  |
| --- | --- |
|  | Version 10.01.2024/SST/fna |

**Demande de subvention**

Formations continues dans le domaine des compétences de base

Période **2025-2028**

*Une demande de subvention par projet de formation doit être remplie. Le délai de dépôt des demandes est fixé au* ***30 juin 2024****. Vos demandes sont à envoyer à l’adresse électronique* *fc.dgep@vd.ch**.*

**Catégorie des compétences de base concernée (art. 13 al. 1 LFCo)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Lecture, écriture et expression orale | [ ]  Mathématiques élémentaires | [ ]  Technologies de l’information et de la communication |

**Renseignements sur le demandeur**

Entité à but non lucratif Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Personne de contact Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Rue / case postale Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

NPA + Localité Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

N° de téléphone Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse électronique Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Site internet Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Informations générales**

Nom de la formation

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  |

Description de la formation et besoins sous-jacents

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**Objectif-s visé-s par la formation**

Description des objectifs et finalités de la formation

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Niveau de compétences visé en fin de formation (inclus le niveau CECR pour les compétences en langue locale)

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**Publics cibles**

Description, profils attendus, région de provenance, statut des participants, données quantitatives si disponibles, etc.

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**Lieu-x de la formation**

Si la formation est dispensée à plusieurs endroit, veuillez indiquer le nombre de session par lieu de formation.

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**Détail de la formation proposée**

Nombre de session

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Nombre de période par session (une période env. 45 à 60 minutes)

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Durée

|  |
| --- |
| Date de début : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Date de fin : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Horaire et jour de la semaine prévus : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Nombre de participants prévu par session

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**Modalités d’évaluation prévues**

Evaluation des participants pendant et/ou à la fin du cours. Type d’attestation remise (présence, niveau, etc.)

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Evaluation du projet (rapport final et données fournies – nombre d’abandons, nombre de réussites, taux de présence) si la formation existait déjà précédemment

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**Qualité de la formation**

Méthode et pédagogie d’enseignement, éventuelle utilisation des technologies numériques, éventuelles intersessions, activités permettant aux participants de travailler en autonomie

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Profil et qualifications des formateurs (formation spécifique, expérience, diplômes)

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**Promotion de la formation**

Description de la stratégie pour amener les personnes concernées à s’inscrire

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Modalités de diffusion de l’information

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Modalités d’inscription (évaluation du niveau, vérification des prérequis avant l’entrée en formation)

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**Financement**

Coût total de la formation (charges personnel, frais d’infrastructures, frais de mise en œuvre, travail de communication et relations publiques, mesures de recrutement, etc.)

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Recettes (contributions étatiques confirmées, contributions de tiers, participation prévue pour les personnes inscrites, contribution communale, fonds propres, etc.)

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Autres demandes de subventionnement déposées et en cours

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Montant de la subvention demandée

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**Coordonnées bancaires ou postales :**

Nom et adresse

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Numéro IBAN

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**Annexes**

* Statuts de l’entité à but non lucratif (obligatoire)
* Liste des membres de l’organe suprême de l’entité selon les statuts (obligatoire)
* Certification EduQua ou équivalent (obligatoire)
* Plan de financement indiquant la répartition des coûts et le montant de la subvention demandée (obligatoire)
* Rapport/budget de l’année précédente si le cours existait déjà (donnée quantitative comprise)

**Divers**

Complément d’information

|  |
| --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Par la présente, je soussigné déclare l’exactitude des données fournies.

Nom-s, prénom Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Fonction Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Signature