

Comité scientifique

Agrément des séminaires de formation

Grille d'examen à remplir par le rapporteur

Rapporteur : Email :
Date du rapport : Téléphone :

Déclaration du rapporteur

J'atteste ne pas être en conflit d'intérêts pour l'examen de ce dossier OUI NON

I - Caractéristiques générales de la formation :

Titre de la formation :

Organisme :

Date de dépôt du dossier :

Domaine concerné :

Déontologie	NEP	BPP et Doctrine professionnelle	Audit et Contrôle interne	Cadre juridique et mission CAC	Comptabilité,	Finance	Droit	Fiscalité

II - Conformité du dossier :

Le dossier comprend :

- Le nom de l'organisme ou de l'établissement OUI NON
- Le numéro d'existence¹ OUI NON
- Le titre de l'action OUI NON
- Les dates du séminaire OUI NON
- La durée OUI NON
 si oui, durée :
- Le domaine de la formation OUI NON
- Les thèmes traités OUI NON
- Les programmes détaillés OUI NON
- Les noms et références professionnelles des concepteurs de la formation et des formateurs² OUI NON

¹ Numéro de déclaration d'organisme dispensateur de formation professionnelle, au sens de l'article L. 6351-1 du code du travail. Les organismes étrangers communiquent une autorisation ou une habilitation équivalente (Cf. Art. A.822-28-8 du code de commerce).

² ou profil professionnel si non connus à la date de la demande

- **Les effectifs minimaux et maximaux de chaque session pour les séminaires de formation** OUI NON
- **La description des supports écrits diffusés aux participants** OUI NON
- **Une description des modalités de diffusion des programmes et conditions d'inscription** OUI NON
- **Une description du mode d'évaluation des séminaires** OUI NON
- **La période d'homologation souhaitée a été précisée par l'organisme demandeur** OUI
NON

si oui, période :

Commentaires :

.....

III - Examen du rapporteur :

- **Les programmes détaillés sont cohérents avec les thèmes annoncés** OUI NON
- **Les éléments transmis confirment que l'action porte sur le domaine annoncé** OUI
NON
- **La formation est organisée par sessions continues ou non d'une durée totale d'au moins sept heures** OUI NON
- **L'organisme confirme qu'une feuille de présence émargée par les participants à la formation et cosignée par le formateur sera établie³** OUI NON
- **L'organisme confirme qu'un support pédagogique sera remis aux participants** OUI
NON
- **L'organisme confirme qu'une attestation de présence sera établie pour chaque participant présent** OUI NON
- **Le dossier est complet** OUI NON

Conclusion du rapporteur : Avis favorable Avis défavorable
 (A motiver)

Période d'homologation proposée par le rapporteur :

Commentaires :

.....

³ Mention du nom de l'organisme de formation, son adresse, son numéro d'organisme dispensateur de formation professionnelle au sens de l'article L. 6351-1 du Code de travail, le thème traité, la désignation de l'animateur, la feuille de présence

