



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PREFECTURE DE LA REGION NORD PAS DE CALAIS

TAXE D'APPRENTISSAGE

FORMULAIRE DE DEMANDE D'HABILITATION

I. Données signalétiques de l'établissement

Numéro UAI (unité administrative immatriculée) de l'établissement de formation

Dénomination

Adresse complète

.....

N° téléphoneN° télécopie

Courriel.....

Nom du directeur :

Nom du gestionnaire comptable :

Date d'ouverture de l'établissement :

N° de SIRET :

L'établissement (regroupant éventuellement plusieurs composantes) est-il ouvert :

- au titre de la formation continue (Livre IX du Code du Travail) OUI NON

- au titre de la formation initiale apprentissage OUI NON

- au titre de la formation initiale (secondaire et/ou supérieure) OUI NON

et assure-il des formations relevant à titre principal de :

- l'Education Nationale (Industrie, Bâtiment, Tertiaire...)

- l'Agriculture

- la Santé

- autre précisez :

II. Formations susceptibles ouvrant droit au bénéfice de la Taxe d'Apprentissage

o Formations pré professionnalisantes

SEGPA (collège) 3^{ème} DP 6 CPA (CFA) Autres (IME...)

o Formations inscrites au répertoire national des certifications professionnelles

Désignation	Niveau (arrêté)	Code RNCP	Catégorie (pour la TA)

o Formations reconnues par une branche professionnelle

Désignation	Niveau reconnu	Catégorie pour la taxe (A, B ou C)	Quota	Hors Quota

A l'exception des périodes de stage obligatoire, l'enseignement est-il dispensé à temps complet et de manière continue ? OUI NON

III. Données nécessaires à l'inscription éventuelle sur la liste préfectorale

o Nature de l'établissement de formation

Si un établissement dispense des formations de niveaux différents, plusieurs rubriques peuvent être renseignées :

- ① Établissement secondaire public
- ② Établissement secondaire privé sous contrat
- ③ Établissement secondaire privé hors contrat
- ④ Établissement secondaire consulaire
- ⑤ Établissement supérieur public
- ⑥ Établissement supérieur privé
- ⑦ Établissement supérieur consulaire
- ⑧ CFA et section d'apprentissage

o Nature de l'organisme gestionnaire

- ① EPLE
- ② EPLEA
- ③ Etablissement public d'enseignement supérieur
- ④ Chambre de métiers et de l'artisanat
- ⑤ Chambre de commerce et d'industrie
- ⑥ Chambre d'agriculture
- ⑦ Autres (associations, SARL, exploitant individuel...)

précisez la nature et le nom de la structure.....

IV. Données complémentaires

o Effectifs à la date de la demande, par niveau de diplôme

a) Effectif global :

Niveaux V et IV..... III et II..... I.....

b) Effectif des formations susceptibles d'ouvrir droit au bénéfice de la taxe d'apprentissage :

Niveaux V et IV..... III et II..... I.....

o Renseignements complémentaires sur les formations présentées au paragraphe II

a) L'établissement regroupe t'il des inscrits relevant de statuts différents ? OUI NON

b) Résultats aux examens (un tableau par diplôme) :

Diplôme préparé			Code diplôme
Année	Inscrits	Présents	% de réussite
N			
N-1			
N-2			
N-3			

Diplôme préparé			Code diplôme
Année	Inscrits	Présents	% de réussite
N			
N-1			
N-2			
N-3			

Diplôme préparé			Code diplôme
Année	Inscrits	Présents	% de réussite
N			
N-1			
N-2			
N-3			

Diplôme préparé			Code diplôme
Année	Inscrits	Présents	% de réussite
N			
N-1			
N-2			
N-3			

Diplôme préparé			Code diplôme
Année	Inscrits	Présents	% de réussite
N			
N-1			
N-2			
N-3			

o Formations habilitées par les écoles d'ingénieurs

Diplôme préparé			Code diplôme
Année	Inscrits	Présents	% de réussite
N			
N-1			
N-2			
N-3			

Fait à, le

Certifié exact

Le Directeur (nom, prénom et signature)

Cachet de l'établissement