**Clauses sociales en Wallonie – actions de formation**

**Fiche à compléter par chantier – recherche de stagiaire**

1. **Pouvez-vous nous transmettre les informations générales sur le marché ?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informations générales** | **À compléter par l’adjudicataire** |
| Objet du marché |  |
| Adresse du chantier |  |
| Adjudicateur | **Nom :**  **Mail :**  **N° de téléphone** : |
| Adjudicataire du marché | **Nom de l’entreprise :**  **Adresse siège social :**  **N° BCE** :  **N°ONSS** :  **Nom et prénom + Mail + téléphone de la personne responsable du suivi de la clause sociale** (signataire des conventions/contrats de formation)  **Nom et nombre d’années d’expériences de tuteur encadrant par métier** : |
| Date de notification du marché |  |
| Date de démarrage des travaux |  |
| Délai d’exécution (JO ou JC) définit à la commande |  |
| Montant attribué HTVA |  |
| Avez-vous (ou vos sous-traitants) **déjà des stagiaires** éligibles à placer sur ce chantier ? Si oui, combien ? Quel type de contrat de formation (titre du contrat de formation) ? | **NON – OUI :**   * **Si OUI** : * Nombre de stagiaire(s) : * Titre du Contrat(s) : |

1. **Documents à transmettre à son « facilitateur clause sociale » :**

|  |
| --- |
| **À envoyer par l’adjudicataire au « facilitateur clause sociale »** |
| Le cahier spécial des charges partie **administrative** |
| Le cahier spécial des charges partie **technique** |
| Les annexes liées à la clause sociale (liste des dispositifs de formation éligibles, etc.) |
| Le métré |
| Le planning prévisionnel |
| La lettre de commande |

1. **Pouvez-vous nous transmettre vos besoins en formation ?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre d’heures de formation total à réaliser – effort total imposé dans le CSCH : …………… HEURES** | | | | |
| **Corps de métier (coffreur, maçon, etc.)** | **Nombre d’heures de formation reporté sur ce corps de métier** | **Numéro BCE + Nom de l’entreprise réalisant ces travaux** | **Coordonnées personne de contact pour cette entreprise (mail et N° de téléphone)** | **Délais d’intervention pour cette entreprise sur le chantier (Dates de début et de fin prévues)** | **Prérequis (brevets, compétences, etc.) pour ce type de formation** | **Détails des travaux à réaliser pour ce corps de métier**   * **Y a-t-il des travaux en atelier ?** * **Travaux en phases ?** * **Autres spécificités ?** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Précisions complémentaires que vous souhaitez nous transmettre ? A détailler par corps de métiers.**

|  |
| --- |
|  |