**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.**

|  |
| --- |
|  |