 [](http://www.google.fr/imgres?q=prefecture+de+la+martinique&um=1&hl=fr&qscrl=1&rlz=1T4ADRA_frFR490FR490&biw=1680&bih=900&tbm=isch&tbnid=0hTvpFcYh6bsDM:&imgrefurl=http://www.insee.fr/fr/themes/document.asp?reg_id=23&ref_id=17464&docid=T1a5uQrK1AspLM&imgurl=http://www.insee.fr/fr/insee_regions/martinique/themes/img/logo_pref.jpg&w=126&h=132&ei=T_p3UdOYFIaH0AWS9IG4Cw&zoom=1&iact=hc&vpx=1167&vpy=137&dur=42&hovh=105&hovw=100&tx=120&ty=82&page=1&tbnh=105&tbnw=100&start=0&ndsp=43&ved=1t:429,r:31,s:0,i:180)

**DIECCTE - Centre pénitentiaire de Martinique**

Appel à projets 2014

**Formation professionnelle des personnes détenues**

**Programme « Formation et développement des compétences »**

**Dossier de référencement et de synthèse**

**REF : CR-CP/2014-1/DEVCOMP**

Sommaire

A – Présentation synthétique du projet…………………………………………….3

B – Le porteur du projet ……………………………………………………………4

C – La présentation du projet……………………………………………………....4

D – Les actions réalisées dans le projet ……………………………………………5

E – L’équipe du projet ………………………….…………………………………..5

F – Moyens de suivi et d’évaluation de l’action………….………………… .…….5

G – Les références antérieures ………………….…………………….………… ..6

H – Le bordereau des prix ………….……..…………………………….………….6

J – Engagement du candidat ………………………………………………..………8

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A – Présentation synthétique du projet | | | |
| Rappel de l’intitulé de la formation | | | |
| Analyse du public concerné | | | |
| Impacts attendus | | | |
| Date de début prévisionnelle |  | Date de fn prévisionnelle |  |
| Etablissement | | Centre pénitentiaire de Ducos | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| B – Le porteur du projet | | | |
| Nom de l’organisme |  | | |
| Date de création |  | | |
| Nature juridique |  | Nature d’organisme |  |
| Si organisme de formation, N° déclaration d’existence |  |  |  |
| COORDONNEES | | | |
| Adresse postale |  | | |
| N° téléphone |  | N° Fax |  |
| Adresse e-mail |  | Site Web |  |
| PERSONNE CHARGEE DU SUIVI DE L’OPERATION | | | |
| Nom et prénom |  | | |
| Fonction dans l’organisme |  |  |  |
| INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES | | | |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| C – La présentation du projet | |
| Description résumée de l’action | *Faire un descriptif de 30 lignes maximum qui reprend la compréhension de la demade,, l’état des lieux, le projet, les objectifs, le descriptif de l’action, la forme organisationnelle choisie … (possibilité de joindre en annexe, un descriptif détaillé),* |
| Public | *Nombre de participants par session et au global…* |
| Pédagogie | *Contenu pédagogique, programme, modalités, parcours de formation rythme de formation,* |
| Outils | *Matériel mis à disposition pour les stagiaires, petites fournitures…* |
| Prévisionnel | **Total des heures stagiaires : …………………………..**  **Total des heures groupe : ………………………….…..**  **Nombre d’heures par stagiaire : ………………………**  **Coût de l’heure stagiaire : …………………….………..**  **Coût de l’heure groupe : …………………….………….** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| D – L’équipe du projet  Fournir les CV de tous les intervenants ainsi que l’attestation sur l’honneur stipulant que chaque intervenant ne doit pas avoir fait l’objet de condamnations figurant au bulletin n°2 du casier judiciaire | | | |  |
| **Fonction : Qualité du responsable concerné** | **Nom – prénom** | **Spécialité et expérience en milieu pénitentiaire** | | **Niveau minimum exigé** |
| Responsable pédagogique |  |  | | Bac + 4 |
| Responsable administratif |  |  | | Bac +2 |
| Formateurs intervenant sur  l’action |  |  | | Bac + 4  Ou  Bac +2 et expérience de plus de 10 ans |
| Faites-vous appel à des intervenants extérieurs ? | | ❑….. OUI | ❑…. NON |  |
| Si oui, lesquels ? |  |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E – Références antérieures | |
| *Indiquez vos références antérieures sur des actions similaires et indiquez les résultats du suivi des participants aux précédentes sessions (joindre éventuellement documents), ainsi que toute information vous paraissant importante pour cette demande. (autant de tableaux que d’actions présentées)* | |
| **Titre de l’action** | |
| Année |  |
| Action |  |
| Commanditaire |  |
| Public concerné |  |
| Résultats obtenus |  |
| **Titre de l’action** | |
| Année |  |
| Action |  |
| Commanditaire |  |
| Public concerné |  |
| Résultats obtenus |  |
| **Titre de l’action** | |
| Année |  |
| Action |  |
| Commanditaire |  |
| Public concerné |  |
| Résultats obtenus |  |
| **Titre de l’action** | |
| Année |  |
| Action |  |
| Commanditaire |  |
| Public concerné |  |
| Résultats obtenus |  |

|  |
| --- |
| F – BORDEREAU DE PRIX |

Tableau récapitulatif des coûts

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Montant** | | **Nombre** | | **Total** |
| **Postes de dépenses** |  | **€** | **Ex : 350** |  | |
|  |  |  |  |  | |
| 1. Coût heure/groupe | Pour un groupe de 10 stagiaires |  |  |  | |
| 1. Coût de suivi | S’applique aux lots 3 et 4 |  |  |  | |
| 1. Autres | A préciser |  |  |  | |
| **TOTAL HT** |  |  |  |  | |
| **TVA** |  |  |  |  | |
| **TOTAL TTC** |  |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **B - Prix Heure/Groupe total** |  |

Le marché est proposé au prix figurant au présent Bordereau des prix pour le lot considéré.

Ils sont réputés complets et comprennent notamment l’ensemble des charges fiscales, parafiscales ou autres frappant la prestation, y compris la TVA applicable dans le cas où le répondant ne bénéficie pas de l’exonération de TVA prévue à l’article 261.4.4°a) du code général des impôts.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numéro et intitulé des lots** | | **Prix total, en Euros** |
| Lot n° | : |  |
| Lot n° | : |  |
| Lot n° | : |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Fait à                                          , le  Signature du candidat individuel, mandataire ou de chacun des membres du groupement candidat : |

G – Engagement

Je soussigné(e) , *[nom, prénom et qualité du ou de la représentant(e) légal(e)],* en qualité de représentant(e) légal(e) de *[nom de l’organisme*], ayant qualité pour l’engager juridiquement, déclare déposer cette proposition de formation concernant :

* Le lot :

Je m’engage à faire connaître toute modification apportée à ce dossier dans les plus brefs délais.

[Date et Lieu],

[Nom, prénom, qualité signature

et cachet de l’organisme demandeur]

**IMPORTANT**: La mention « **Programme « Formation et développement des compétences des personnes détenues»** doit OBLIGATOIREMENT figurer sur l’enveloppe.

*Personne à contacter :*

Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez contacter :

* [valerie.pognon@justice.fr](mailto:valerie.pognon@justice.fr)

*Pièces à fournir :*

* le Cahier des charges paraphé
* **le dossier de référencement** et de synthèse comprenant les documents administratifs du candidat
* **le dossier de candidature** comprenant sa proposition méthodologique et sa proposition technique
* la ou les demandes d’acceptation d’un sous-traitant et d’agrément de ses conditions de paiement.
* Le DC1
* Le DC2
* Le DC 3
* Le Curriculum vitae de chaque intervenant
* Une attestation sur l’honneur de chaque intervenant mentionnant qu’il n’a pas fait l’objet de condamnations figurant au bulletin n°2 du casier judiciaire. Des vérifications seront faites par l’Administration Pénitentiaire