

Démarche	: AAP France 2030 régionalisé Auvergne-Rhône-Alpes - Ingénierie de formation professionnelle
Organisme	: Direction Régionale Banque des territoires - Auvergne-Rhône-Alpes

## Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Etablissement SIRET	<input type="text"/>
Dénomination	<input type="text"/>
Forme juridique	<input type="text"/>

## Formulaire

L'appel à projet « Aides à l'innovation « Bottom-up » - volet Projets de Formation Professionnelle », co-financé à parité par l'État, à travers « France 2030 », et la Région Auvergne Rhône-Alpes vise à accompagner les entreprises dans l'anticipation des mutations économiques et organisationnelles, dont le développement des compétences pour l'exercice de nouveaux métiers, en encourageant l'émergence de solutions innovantes s'appuyant sur un engagement conjoint et durable des entreprises et des acteurs de la formation et de l'accompagnement, soutenus par des organisations professionnelles et les collectivités territoriales.

Il soutient financièrement des projets partenariaux de formations innovants répondant directement et de façon efficace à un besoin exprimé par les entreprises des filières.

Pour mettre en œuvre cette ambition, le présent appel à projet est doté par l'Etat et la Région à parité de 16,57 millions d'euros, avec la Caisse des Dépôts et Consignations (CDC) comme opérateur. L'appel à projet est ouvert jusqu'à fin 2026 ou épuisement de l'enveloppe, la date de clôture n'est donc mentionnée qu'à titre indicatif comme date maximum de clôture. Les projets seront relevés tous les semestres.

La prochaine relève aura lieu le 31 juin 2026 à 12:00.

Pour avoir accès au cahier des charges et au règlement financier, veuillez cliquer sur "télécharger le guide de la démarche" (sur la page suivante).

## 1 - Informations générales sur le porteur de projet chef de file

### Nom du porteur de projet chef de file

Renseigner le nom de la structure porteuse de projet chef de file

### Qualité du porteur de projet chef de file

Renseigner le statut du porteur de projet

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

1 - Une association

- 2 - Une société coopérative d'intérêt collectif
- 3 - Un groupement d'entreprises
- 4 - Une entreprise
- 5 - Un groupement d'intérêt économique
- 6 - Un établissement public à caractère scientifique, culturel et professionnel
- 7 - Un établissement public à caractère scientifique et technologique
- 8 - Un organisme de formation continue ou initiale
- 9 - Un établissement public industriel et commercial
- 10 - Un groupement d'intérêt public

**SIRET du porteur de projet chef de file**

SIRET

Dénomination

Forme juridique

**Adresse du porteur de projet chef de file**

Renseigner l'adresse

**Commune du porteur de projet chef de file**

Civilité

Mme

M.

**Nom et Prénom du représentant légal**

Renseigner le champs sous le format " Nom , Prénom "

**Téléphone du représentant légal**

**Mail du représentant légal**

Civilité

Mme

M.

# AAP France 2030 régionalisé Auvergne-Rhône-Alpes - Ingénierie de formation professionnelle

## Nom et prénom du responsable opérationnel

Renseigner le champs sous le format " Nom , Prénom "

## Téléphone du responsable opérationnel

## Mail du responsable opérationnel

## 2 - Membres du consortium

### Nom de la structure partenaire

### Qualité de la structure partenaire

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- 1 - Une association
- 2 - Une société coopérative d'intérêt collectif
- 3 - Un groupement d'entreprises
- 4 - Une entreprise
- 5 - Un groupement d'intérêt économique
- 6 - Un établissement public à caractère scientifique, culturel et professionnel
- 7 - Un établissement public à caractère scientifique et technologique
- 8 - Un organisme de formation continue ou initiale
- 9 - Un établissement public industriel et commercial
- 10 - Un groupement d'intérêt public

### Secteur(s) d'activité du partenaire

### Nom du département du partenaire

### SIRET du partenaire

SIRET

### Dénomination

### Forme juridique

### Civilité

Mme

M.

## Nom et Prénom du représentant légal (partenaire)

Renseigner le champs sous le format " Nom , Prénom "

**Téléphone du responsable légal (partenaire)**

**Mail du responsable légal (partenaire)**

**Civilité**

Mme

M.

**Nom et Prénom du responsable opérationnel (partenaire)**

Renseigner le champs sous le format " Nom , Prénom "

**Téléphone du responsable opérationnel**

**Mail du responsable opérationnel**

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Déclaration d'aides publiques

Télécharger le modèle ci-joint puis insérer le fichier complété

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Déclaration de la qualité de PME (si tel est le cas)

Télécharger le modèle ci-joint puis insérer le fichier complété

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Lettre de mandat du partenaire

Télécharger le modèle ci-joint puis insérer le fichier complété

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Attestation engagement des différents co-investisseurs (si tel est le cas)

Télécharger le modèle ci-joint puis insérer le fichier complété

**Nom de la structure partenaire**

**Qualité de la structure partenaire**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

1 - Une association

2 - Une société coopérative d'intérêt collectif

3 - Un groupement d'entreprises

- 5 - Un groupement d'intérêt économique
- 6 - Un établissement public à caractère scientifique, culturel et professionnel
- 7 - Un établissement public à caractère scientifique et technologique
- 8 - Un organisme de formation continue ou initiale
- 9 - Un établissement public industriel et commercial
- 10 - Un groupement d'intérêt public

**Secteur(s) d'activité du partenaire**

**Nom du département du partenaire**

**SIRET du partenaire**

SIRET

**Dénomination**

**Forme juridique**

**Civilité**

Mme

M.

**Nom et Prénom du représentant légal (partenaire)**

Renseigner le champs sous le format " Nom , Prénom "

**Téléphone du responsable légal (partenaire)**

**Mail du responsable légal (partenaire)**

**Civilité**

Mme

M.

**Nom et Prénom du responsable opérationnel (partenaire)**

Renseigner le champs sous le format " Nom , Prénom "

**Téléphone du responsable opérationnel**

**Mail du responsable opérationnel**

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

- Déclaration d'aides publiques

Télécharger le modèle ci-joint puis insérer le fichier complété

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

- Déclaration de la qualité de PME (si tel est le cas)

Télécharger le modèle ci-joint puis insérer le fichier complété

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

- Lettre de mandat du partenaire

Télécharger le modèle ci-joint puis insérer le fichier complété

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

- Attestation engagement des différents co-investisseurs (si tel est le cas)

Télécharger le modèle ci-joint puis insérer le fichier complété

**Nom de la structure partenaire**

**Qualité de la structure partenaire**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- 1 - Une association  
 2 - Une société coopérative d'intérêt collectif  
 3 - Un groupement d'entreprises  
 4 - Une entreprise  
 5 - Un groupement d'intérêt économique  
 6 - Un établissement public à caractère scientifique, culturel et professionnel  
 7 - Un établissement public à caractère scientifique et technologique  
 8 - Un organisme de formation continue ou initiale  
 9 - Un établissement public industriel et commercial  
 10 - Un groupement d'intérêt public

**Secteur(s) d'activité du partenaire**

**Nom du département du partenaire**

**SIRET du partenaire**

SIRET

**Dénomination**

**Forme juridique**

Civilité

Mme

M.

**Nom et Prénom du représentant légal (partenaire)**

Renseigner le champs sous le format " Nom , Prénom "

**Téléphone du responsable légal (partenaire)**

**Mail du responsable légal (partenaire)**

Civilité

Mme

M.

**Nom et Prénom du responsable opérationnel (partenaire)**

Renseigner le champs sous le format " Nom , Prénom "

**Téléphone du responsable opérationnel**

**Mail du responsable opérationnel**

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Déclaration d'aides publiques

Télécharger le modèle ci-joint puis insérer le fichier complété

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Déclaration de la qualité de PME (si tel est le cas)

Télécharger le modèle ci-joint puis insérer le fichier complété

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Lettre de mandat du partenaire

Télécharger le modèle ci-joint puis insérer le fichier complété

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Attestation engagement des différents co-investisseurs (si tel est le cas)

Télécharger le modèle ci-joint puis insérer le fichier complété

### 3 - Informations générales sur le projet envisagé

**Résumé technique du projet**

Ajouter un résumé technique du projet de 200 caractères maximum

**Lister la qualité des partenaires du consortium**

Plusieurs choix possibles

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- 1 - Organismes de formation
- 2 - Entreprises
- 3 - Filières
- 4 - Organisations professionnelles
- 5 - Opérateurs de compétences (OPCO)
- 6 - Collectivités territoriales
- 7 - Autre

**Objectifs envisagés**

Plusieurs choix possibles

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- 1 - Création de nouvelles offres de formation ou d'accompagnement (développement de compétences nouvelles liées aux métiers d'avenir)
- 2 - Prise en compte des évolutions significatives apportées à des offres de formation existantes
- 3 - Elaboration d'outils innovants dans la délivrance de formations

**Publics cibles**

Renseigner les publics cibles

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- 1 - Salariés
- 2 - Personnes en reconversion
- 3 - Jeunes diplômés
- 4 - Dirigeants des entreprises
- 5 - Demandeurs d'emploi
- 6 - Publics post - baccalauréat en formations initiales dans les établissements d'enseignement supérieur
- 7 - Personnes en alternance
- 8 - Formateurs
- 9 - Autres

**Formations visées**

Renseigner les formations visées

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- 1 - Évolution des salariés en place
- 2 - Formation des jeunes et/ou des jeunes diplômés
- 3 - Réinsertion des demandeurs d'emploi et/ou des séniors
- 4 - Formation et Accompagnement des dirigeants et personnels RH des entreprises

**Durée de réalisation du projet (en mois)**

Préciser la durée du projet envisagé

**Coût total du projet**

**Montant de la subvention France 2030 demandée**

## 4 - Dossier de candidature

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

- Dossier de candidature

Télécharger le modèle ci-joint puis insérer le fichier complété

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

- Annexe financière

Télécharger le modèle ci-joint puis insérer le fichier complété