

# Formation / Accompagnement à la certification QUALIOPi

## Formation / Accompagnement à la certification QUALIOPi

---

 Formation

 Sessions sur demande

 Attestation de présence

 Formation en ligne

 14 heures

 Réalisable en ligne

---

Référence de la formation: FR-FOR4

Version: 29.03.2024. Vous trouverez toutes les informations actuelles sur <https://academie-fr.tuv.com/s/FR-FOR4>

Une journée de formation permettant d'aborder les grands changements de la nouvelle réforme portée par La loi pour la « Liberté de choisir son avenir professionnel » du 5 septembre 2018 communément appelée « Loi Avenir » et entraînant des changements de pratiques chez le client.

## Les objectifs

- Identifier le contexte de la réforme de la formation professionnelle en matière de qualité de la formation
- Identifier les sources d'informations
- Mettre en place un pré-plan d'action permettant de se mettre en conformité soit par des actions centralisées, soit par des actions gérées de façon locale pour prendre en compte les spécificités
- Se positionner au sein du projet de mise en conformité avec le Référentiel National Certification Qualité (RNCQ)

## Le public ciblé

Interlocuteurs liés au projet de certification Qualiopi, pouvant par la suite définir les groupes de travail

# Les prérequis

Personne souhaitant acquérir des bases en matière de Qualité en formation Professionnelle

## Le contenu de la formation

Une journée de formation permettant d'aborder les grands changements de la nouvelle réforme portée par La loi pour la « Liberté de choisir son avenir professionnel » du 5 septembre 2018 communément appelée « Loi Avenir » et entraînant des changements de pratiques chez le client.

### PROGRAMME

- Les grandes nouveautés de la réforme :
- La certification des organismes de formation : les enjeux socio-économiques
- La création de France Compétences et les nouveaux OPCO
- Le nouveau système : ce qui change
- Le référentiel national qualité : exigences et contenu,
- La certification Qualiopi : système de certification imposée aux organismes de formation (OPAC)
- L'audit initial et l'audit de surveillance

Modalité d'évaluation:

Jeux de roles, QCM

## Informations importantes

Si vous êtes en situation de handicap, nous vous remercions de bien vouloir nous contacter avant de procéder à l'inscription en envoyant un mail à [formation@fr.tuv.com](mailto:formation@fr.tuv.com). Nous mettrons tout en œuvre pour répondre à votre besoin de formation.

# Formulaire de commande Page 1/3

Je m'engage par ce document présent à m'inscrire à la formation suivante:

## Formation / Accompagnement à la certification QUALIOP1

Référence de la formation: FR-FOR4

Veillez sélectionner votre session:

Vous trouverez toutes les informations complémentaires sur les dates sous <https://academie-fr.tuv.com/s/FR-FOR4>.

Veillez nous envoyer **toutes les pages** du formulaire par e-mail pour commander le séminaire susmentionné.

**E-mail:**

[formation@fr.tuv.com](mailto:formation@fr.tuv.com)

Veillez saisir vos données de commande sur la page suivante.

© TÜV, TUEV and TUV are registered trademarks. Utilisation and application requires prior approval.

# Formulaire de commande Page 2/3

- Je commande en tant que consommateur (client privé)
- Je commande en tant qu'entreprise / administration (client professionnel)

## Adresse de facturation

Nous utilisons ces données pour la confirmation de commande et la facturation.

Nom de l'entreprise ou de l'administration:

Département (optionnel):

---

---

Rue et numéro:

Code postal:

Ville:

---

---

Votre numéro de commande interne:

Numéro de TVA (optionnel):

---

---

vous pouvez indiquer ici un numéro de commande interne (numéro SAP, etc.) défini par votre entreprise. Nous indiquerons ce numéro sur la facture.

## Vos coordonnées

Nous utilisons ces données pour la confirmation de commande et la facturation.

Civilité:

Prénom:

Nom de famille:

---

---

---

Adresse e-mail:

Numéro de téléphone (optionnel):

---

---

© TÜV, TUEV and TUV are registered trademarks. Utilisation and application requires prior approval.

# Formulaire de commande Page 3/3

## Informations sur les participants

Je participerai moi-même au séminaire (coordonnées, comme indiqué ci-dessus).

La personne suivante doit participer au séminaire:

A ne remplir que si vous ne participez pas vous-même, mais qu'une autre personne participe.

Civilité:

Prénom:

Nom de famille:

\_\_\_\_\_

Adresse e-mail:

Numéro de téléphone (optionnel):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date de naissance (optionnel):

Lieu de naissance (optionnel):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Méthode de paiement: Facture

Pour les consommateurs, les informations sur le droit de rétractation s'appliquent et sont disponibles sous les CGV ci-jointes.

J'accepte par la présente les conditions générales de l'organisateur (<https://academie-fr.tuv.com/conditions-generales-vente>) décrites ci-après.

Lieu, date

Signature

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Veillez nous envoyer **toutes les pages** du formulaire par e-mail pour commander le séminaire susmentionné.

## E-mail:

[formation@fr.tuv.com](mailto:formation@fr.tuv.com)