**Bilan 2024 pour la liste nationale 2025**

en vue du maintien sur la liste nationale (au titre de 2023-2025 ou 2024-2026)

des organismes agissant au niveau national

pour la promotion de la formation technologique et professionnelle initiale et des métiers

**A déposer exclusivement en ligne sur SOLTéA**

<https://www.soltea.education.gouv.fr>

**au plus tard le 31 décembre 2024, délai de rigueur,**

**au format PDF non numérisé ni protégé par un mot de passe.**

**Aucun dossier déposé après cette date ne sera traité**

|  |
| --- |
| **1. L’organisme**  |
| Nom de l’organisme |  |
| Adresse postale du siège *L’adresse a-t-elle changé en cours d’année ?* |  |
| Adresse mail de contact générique |  |
| Numéro de téléphone - standard |  |
| SIRET *Le SIRET a-t-il changé en cours d’année ?* |  |
| Statut |  |
| Nom et prénom du responsable de l’organisme  |  |
| Adresse mail du responsable  |  |
| URL du site Internet |  |
| Organisme inscrit sur une liste régionale ? (oui ou non) |  |
| Budget de l'organisme pour l’année 2024  |  |
| Taxe d’apprentissage perçue en 2024 (à la date de dépôt du présent bilan)  |  |
| Part de la taxe d’apprentissage dans le budget global 2024 (en pourcentage) |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **2. Les actions** |
| **Libellé 1** *(une ligne par action)* | **Nombre de bénéficiaires** | **Régions couvertes** | **Départements** *(indiquer le numéro)* | **Périodicité** *(une fois dans l’année, tous les mois, …)* | **Budget total de l’action** | **Part de taxe d’apprentissage réellement engagée pour financer l’action** *(en pourcentage du budget de l’action)* |
| Action 1  |  |  |  |  |  |  |  |
| Action 2  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL****(Somme des actions)** |  |  |  |  |  | . |

1. Exemples de libellés des actions
* organisation d'événements (salons, forums, concours…) :
* intervention présentielle (visites d'entreprises, en classe, ateliers …) :
* réalisation de supports (vidéo, site internet, annuaires…) : préciser
* si autres, préciser :

|  |  |
| --- | --- |
|  | **3. Bilan qualitatif** |
| **Outils d’évaluation mobilisés** *(une ligne par action)* | **Difficultés rencontrées** | **Points positifs au regard de la promotion des métiers et des formations** |
| Action 1 |  |  |  |
| Action 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

[ ]  Je certifie exactes les informations indiquées sur le bilan annuel.

Fait à le :

Signature du représentant légal