

DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES  
ET DE LA FORMATION

15, RUE DE VAUGIRARD – 75291 PARIS CEDEX 06

TÉLÉPHONE : 01.42.34.20.96

**PRESTATIONS DE FORMATIONS DANS LES DOMAINES DE LA SANTÉ, DE LA SÉCURITÉ ET DE LA SÛRETÉ AU TRAVAIL**

**Lot n° 2 : prestations de formations collectives à la sensibilisation à l’encadrement de personnels en situation de handicap et à l’accueil et l’accompagnement de visiteurs en situation de handicap**

**CAHIER DES RÉPONSES ATTENDUES**

**JUILLET 2025**

|  |
| --- |
| 1. **Formateurs pressentis (comptant pour 30 % de la valeur technique)**   Fournir les *curriculum vitae* des formateurs pressentis (titres et qualifications professionnelles, expérience professionnelle, expérience en tant que formateur), permettant d’apprécier l’adéquation de leur profil aux prestations demandées.   1. **Méthodologie retenue (comptant pour 40 % de la valeur technique)**   **A. Décrire pour chaque module :**   * le programme envisagé ; * la méthode pédagogique envisagée ; * les outils pédagogiques envisagés (fiches de synthèse, manuels, échanges) ; * les modalités de suivi et d’évaluation des stagiaires ; * les modalités d’évaluation de la formation par les stagiaires ; * les modalités d’établissement du bilan de fin de stage par le formateur et les modalités de sa de transmission par le titulaire au Sénat.   **B. Fournir des exemples ou extraits :**   * des supports pédagogiques envisagés ; * des outils pédagogiques utilisés.   **C. Modalités de préparation et d’exécution**  **1) Décrire les modalités de recueil des besoins et de préparation de la formation.**  **2) Décrire les modalités et les délais :**   * de programmation des sessions de formation, à partir de l’émission de la demande par le Sénat ; * d’annulation ou de report d’une formation à la demande du Sénat.   **3) Précisez, dans le respect des conditions prévues aux articles 4.3 à 4.5 du CCP, les modalités de changement d’intervenant ou de toute autre modification (annulation, report, …) à votre initiative.** |
| **D. Coordonnées de la personne en charge du suivi du marché**  **Civilité :**  **Nom :**  **Prénom :**  **Fonction :**  **Adresse postale :**  **Numéro de téléphone :**  **Adresse courriel :** |