

DEMANDE DE FORMATION EN BASSIN / PROXIMITE

Numéro de bassin :

Initiateur :

Date de la demande :

Description de la problématique, du besoin

Contexte de la demande:

Formalisation du besoin :

Objectifs d'évolution :

Projet de formation

Intitulé de la formation

**Objectifs de formation
(compétences à mettre
en œuvre en situation
professionnelle)**

Contenu

Effets attendus

Modalités de mise en œuvre

Description du public ciblé				
	Précisions: <input type="text"/>			
Modalité d'inscription	Inscriptions individuelles (public volontaire) : <input type="checkbox"/> Inscriptions par les chefs d'établissement ou responsables pédagogiques : <input type="checkbox"/> - Inscriptions par liste fournie à l'EAFC (public désigné) : <input type="checkbox"/> - Inscriptions dans GAIA responsable (établissement désigné) : <input type="checkbox"/>			
Nombre de places prévues				
Effectif total	<input type="text"/>			
Nombre de groupe	<input type="text"/>			
Durée	Durée totale (en heures) : <input type="text"/> • dont distanciel synchrone : <input type="text"/> • distanciel asynchrone : <input type="text"/>			
Modalités	L – PRESENTIEL <input type="checkbox"/>	N – A DISTANCE <input type="checkbox"/>	R- AUTRES <input type="checkbox"/>	S - HYBRIDE <input type="checkbox"/>
Calendrier	<input type="text"/>			
Intervenants	<input type="text"/>			
Frais exceptionnels	Montant : <input type="text"/>			

Nous vous remercions d'enregistrer ce formulaire et de le retourner rempli à :