



FORMATION PERMANENTE

CAHIER DES CHARGES INTRA

À transmettre par mail à Chloë BEAUMONT : cbeaumont@irtsnormandiecaen.fr

Ce mode d'intervention relève d'une démarche de co-construction.

Pour sa mise en œuvre, nous vous demandons de bien vouloir remplir cette fiche de recueil des besoins.

Établissement (nom et adresse complète) :

.....

Tél. : Fax : E-Mail :

Organisme gestionnaire :

(Si différent)

.....

Secteur d'activité :

.....

Directeur(trice) :

.....

Nom et fonction du demandeur :

Tél. : Fax : E-Mail :

Nom de la formation :

1. PRÉSENTATION DE L'ÉTABLISSEMENT
2. PROJET DE FORMATION
<p>Le contexte de la demande</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Le projet ❖ Le lien avec les orientations de l'entreprise ❖ Contexte de la demande
<p>Les attendus de la formation</p>





Le public concerné

- ❖ Nombre, qualification, ancienneté :

- ❖ Activités actuelles, futures :

3. LA FORMATION

Les objectifs

- ❖ Compétences visées :

- ❖ Les effets attendus :

L'organisation de la formation

- ❖ Durée de la formation et rythme de réalisation :

 - ❖ Mode d'organisation (alternance, continu,...) :

 - ❖ Lieu de formation :
 - Locaux de l'IRTS Normandie-Caen
 - Dans vos locaux : Salle suffisamment grande Vidéoprojecteur Internet
- Si vous n'avez pas le matériel nécessaire, la formation devra se réaliser dans nos locaux*
- ❖ Période souhaitée :

Autres éléments d'information