 

**APPEL A PROJET**

**Campagne 2026**

Dossier de candidature à retourner à s.lambeaux@anfh.fr

**Avant le vendredi**

**03 octobre 2025**

APPEL A PROJETS REGIONAL

⇨ Avant de compléter le dossier de candidature, merci de bien vouloir prendre connaissance de la **note technique** jointe à ce dossier précisant :

* les critères de recevabilité
* les modalités de prise en charge financière
* les critères de sélection

⇨ Compléter **un dossier « Appel à projets régional » par projet de formation**

⇨ Pièces à joindre obligatoirement :

* Le programme détaillé de la formation
* Au minimum 2 devis



Votre contact en délégation **Anfh Champagne-Ardenne**

**s.lambeaux@anfh.fr**

**✆ 03.26.87.78.22**

**Priorité \_\_\_ / \_\_\_**

(à préciser en cas de dépôt de plusieurs dossiers)

**Si dépôt d’un dossier multi établissements**

**Etablissement(s) dépositaire(s) du dossier :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | **Etablissement 1** | **Etablissement 2** | **Etablissement 3** | **Etablissement 4** |
| **N° et nom de l’établissement** |  |  |  |  |
| **Nombre d’agents (ETP)** |  |  |  |  |

**Personne en charge de dossier** (nom, prénom, mail et téléphone) :

1. Origine du projet

Quelle est la problématique rencontrée ?

1. Description du projet de formation

**Intitulé de la formation** :

Durée (en jours) :

Date de début : Date de fin :

 :

Objectifs de formation :

Public concerné par la formation (nombre de personnes, grades ou fonctions occupées) :

**Objectif général** de la formation :

Objectifs spécifiques :

* …

Public concerné par la formation (nombre de personnes, grades, fonctions occupées) :

Nombre de groupes souhaités :

Dispositif d’évaluation prévu (évaluation à chaud, à froid, indicateurs retenus, mesure des effets de la formation) :

1. Choix de l’organisme de formation

Organismes sollicités et montant des devis :

* Nom organisme : Coût/groupe :
* Nom organisme : Coût/groupe :
* Nom organisme : Coût/groupe :
* …

**Joindre 2 devis minimum au dossier d’appel à projets**

Organisme retenu :

Raisons du choix de l’organisme :

1. Eléments financiers

**Si dépôt d’un dossier multi établissements**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | Montant de l’aide demandée au titre des fonds mutualisés Anfh  | Montant restant à financer sur le Plan de Formation de l’établissement |
|  | (dans le cas où le coût de la formation est >10 000€) |
|   | Coût enseignement | Montant total demandé(max. 10 000€/établissement) |
| **Etablissement 1** | € |  € | € |
| **Etablissement 2** | € | € | € |
| **Etablissement 3** | € |  € | € |
| **Etablissement 4** | € |  € | € |

1. Motivation du/des établissement(s) à solliciter une aide financière

Raisons pour lesquelles le(s) établissement(s) dépose(nt) un dossier dans le cadre de l’appel à projets régional :

Fait le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_, à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le ou Les Directeur(s) d’établissement(s) (Signatures et cachets des établissements)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |