Expression du besoin de formation

Date :
Service :

Nom du responsable :
Visa du responsable :

Afin de nous permettre de vous accompagner dans votre recherche, merci de bien vouloir compléter la structure ci-après

1. Contexte	• **Éléments fondateurs de la demande (projet de l'établissement, du service, évolution de la réglementation…)** • **Problématique**
2. Objet de la demande	• **Nature de la demande** • **Thématique de la formation**
3. Objectifs attendus de l'action	• **De progression (généraux)** • **De formation (pédagogiques)**
4. Public(s) concerné (s)	• **Effectifs** • **Services** • **Caractéristiques : catégories, grades, métiers, profils des agents**
5. Contenus souhaités	• **Grands axes de contenus**
6. Modalités pédagogiques souhaitées	• **Mode d'intervention (présentiel, distanciel, expérientiel)** • **Animation** • **Supports**
7. Modalités d'évaluation	• **Méthodes** • **Supports**
8. Modalités d'organisation	• **Nombre de groupes** • **Lieux** • **Horaires** • **Contraintes**
9. Calendrier	• **Période (T1, T2, T3, T4) ou date de mise en œuvre souhaitée**