

DEMANDE DE FORMATION EN BASSIN / PROXIMITE

Zone réservée à l'EAFC

Validation EAFC :

- ☐ Complémentarité et non redondance avec les actions académiques
- ☐ Cohérence avec la politique académique
- ☐ Cohérence des modalités et durées
- ☐ Validation budgétaire

☐ Validation

☐ Refus

☐ Modification proposée :

Veuillez entrer un titre pour votre FEB

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:			
Modalité d'inscription	Liste des stagiaires envoyé à l'EAFC (public désigné) : ☐ Établissements désignés: - Public volontaire au sein de l'établissement (inscription GAIA responsable) : ☐ - Inscriptions dans GAIA responsable (public désigné) : ☐			
Nombre de places prévues				
Effectif total	Indiquer le nombre TOTAL de stagiaires			
Nombre de groupe				
Durée	Durée totale (en heures) : - dont distanciel synchrone : - distanciel asynchrone :			
Modalités	L – PRESENTIEL ☐	N – A DISTANCE ☐	R- AUTRES ☐	S - HYBRIDE ☐
Calendrier				
Intervenants				
Frais exceptionnels	Montant : 			