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	Inscriptions individuelles (**public volontaire**) : ☐ Inscriptions par les chefs d'établissement ou responsables pédagogiques : - Inscriptions par liste fournie à l'EAFC (**public désigné**) : ☐ - Inscriptions dans GAIA responsable (**établissement 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 :			