

# Formulaire de demande de formation en intra-entreprise



Entreprise:

Adresse:

Code Postal:  Ville:

Tél:  Fax:

Email:

Par souci de répondre à votre demande de formation en intra entreprise, avec le plus grand soin, merci de nous retourner le formulaire suivant dûment rempli.

**N.B:** Prière utiliser un formulaire par thème .

**Intitulée de l'action (thème) :** .....

**Objectif de la formation:**.....

.....

.....

.....

**Public cible :**  Ouvriers  Chefs d'équipe  Contremaîtres  Cadres

**Nbre Total de participants:**.....

**Nbre de participants / Groupe:**.....

**Lieu de la Formation (adresse):**.....

**Documentation:** Langue souhaitée: Français  Arabe

**Date souhaitée pour le début de la formation:** ...../...../200...

Ou

**La durée en jours (A titre indicatif) :** ..... ( La durée de la formation sera proposée par Prévention Plus)

**Horaire de la formation:**

- En séance unique: 1ère séance de ..... à .....
  - En séance double: 1ère séance de ..... à .....
- Pause**      2ème séance de ..... à .....
- Pause**      2ème séance de ..... à .....

**Moyens pédagogiques disponibles dans l'entreprise:**

|                     |                          |                                   |                          |
|---------------------|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| TV                  | <input type="checkbox"/> | Tableau papier                    | <input type="checkbox"/> |
| Vidéo               | <input type="checkbox"/> | Tableau blanc + Stylo             | <input type="checkbox"/> |
| Vidéo-projecteur    | <input type="checkbox"/> | Ordinateur portable               | <input type="checkbox"/> |
| Rétroprojecteur     | <input type="checkbox"/> | Clavier + unité centrale + souris | <input type="checkbox"/> |
| Rallonge électrique | <input type="checkbox"/> |                                   |                          |

**Autres informations utiles:**.....

**Signature et Cachet de l'entreprise**

