



LE VALDOCCO FORMATION  
18, rue du Nivernais 95100 Argenteuil  
direction@levaldocco.fr / 01 39 61 20 34  
Numéro de déclaration d'activité 11950275495  
Numéro Siret : 403 944 556 000 89

#### DEMANDE DE FORMATION OU D'INTERVENTION

Après retour du document ci-joint, le Valdocco Formation lors d'un rendez-vous téléphonique ou d'une rencontre sur site, définira en accord avec vous, le cadre de la formation ou de l'intervention, vous mettra en lien avec le formateur qui assurera l'intervention et vous proposera un programme détaillé et adapté.

Nous vous ferons parvenir un devis qui, dans le cas d'un accord, devra être retourné, accompagné de la mention « *Bon pour accord* » et signé de votre part, ceci attestant ainsi la commande ferme de l'action de formation.

#### **Frais de déplacement :**

Les frais de déplacements de l'intervenant sont facturés au réel.

#### **Frais de séjour :**

Si vous ne pouvez assurer l'hébergement du ou des formateur(s), les frais de séjour sont calculés au réel. Votre demande d'intervention doit être adressée par courrier ou par mail au Valdocco Formation via le formulaire en page suivante.

#### VOS COORDONNEES

Etablissement : .....  
Adresse : .....  
.....  
CP : ..... Ville .....  
Tél : ..... Fax : .....  
Email : .....  
Personne à contacter : .....  
Fonction de cette personne dans l'établissement: .....  
Email (si différent du précédent): .....

*L'équipe des formateurs travaille ses propositions de formation à partir des constats et des analyses recueillis dans cette fiche.*

*Nous pouvons vous proposer des journées d'intervention sur une thématique, des ateliers de relecture ou groupe de travail, mais aussi la mise en place de dispositifs d'accompagnement d'équipe ou de réflexion au long cours.*

*Pour certains dispositifs, nous faisons appel à des ressources internes.*

**VOTRE DEMANDE**

1) Thème de l'intervention ou question(s) à aborder :

.....  
.....

2) Public concerné :

.....  
.....

3) Effectif :

.....  
.....

4) Préciser le contexte de la demande (pourquoi ce thème ?) :

.....  
.....  
.....

5) Quels sont vos besoins et vos attentes ?

.....  
.....  
.....

6) Quels objectifs fixez-vous pour cette (ces) intervention(s) ?

.....  
.....  
.....

7) Quelle forme souhaitez-vous donner à cette intervention (apport théorique, travail en ateliers, étude de cas précis, etc.) ?

.....  
.....  
.....

8) Proposition de dates, calendrier :

.....  
.....  
.....

<b>Financement prévu:</b> <input type="checkbox"/> Opcas <input type="checkbox"/> Fonds Propres
--

Fait à : .....

Le : .....

Signature

Cachet de l'établissement :

Je renvoie avec ce formulaire, l'attestation de conformité des locaux qui accueillera la formation