

FORMULAIRE FORMATION SUR-MESURE

VOS CORDONNEES :

- Nom de l'entreprise / de l'organisation :
- N° SIRET :
- Nom et prénom du contact :
- Fonction/Poste :
- Adresse email :
- Téléphone :

VOTRE PROJET DE FORMATION :

- Quel est le sujet principal de la formation ?

- Quels sont les objectifs recherchés ? (Quelles compétences vos collaborateurs doivent-ils acquérir / maîtriser à la fin de la formation ?

LES PARTICIPANTS :

- Nombre de participants à former (estimation) :
- Profil des participants (managers, commerciaux, débutants, confirmés...) :

- Quel est le niveau actuel des participants sur ce sujet ?
 - Débutant (Découverte du sujet)
 - Intermédiaire (Pratique occasionnelle, bases acquises)
 - Avancé / Expert (Pratique régulière, recherche de perfectionnement).

LES MODALITES SOUHAITEES :

- Dans vos locaux
- Distanciel (Classe virtuelle)

LA PERIODE OU DATE SOUHAITEE :**ACCESSIBILITE ET HANDICAP**

Parmi les participants, une ou plusieurs personnes nécessitent-elles des aménagements spécifiques ou des modalités adaptées (situation de handicap temporaire ou permanent) ?

- Non
- Oui (si oui notre référent handicap prendra contact avec vous pour adapter la formation)
- Je ne sais pas pour le moment

Merci d'envoyer ce formulaire rempli à formation@datasolution.fr. Nous vous recontacterons pour affiner votre projet.
