

Centre de Formation APATE
(Association Pour l'Accueil de Tous
les Enfants)

27-29, avenue Philippe Auguste
75011 PARIS



eMail :
formation@apate.fr

☎ : 01.53.27.36.60
06.69.92.55.32

CAHIER DES CHARGES DE DEMANDE DE FORMATION

Ce cahier des charges est celui de VOTRE demande de formation. Il formalise vos objectifs et vos contraintes. La qualité de la prestation que nous pourrions être appelés à vous fournir est aussi tributaire de notre connaissance de votre besoin, du contexte de votre activité et du ou des publics que vous envisagez de professionnaliser.

Ce document, aide à la réflexion préalable à l'expression de votre demande, comprend de nombreuses rubriques. Toutes ne sont pas nécessairement utiles à l'expression de votre demande spécifique. Dans ce cas, ne traitez que celles qui vous paraissent pertinentes.

Si vous le souhaitez, nous pouvons tout à fait établir ensemble votre cahier des charges lors d'échanges directs.

I - Votre structure (institution, association, entreprise...)

Nom et adresse :

Taille de l'effectif :

Métiers de la structure, concernés par cette demande de formation :

Convention collective de rattachement :

Projets de la structure dans lesquels s'inscrit cette demande de formation :

Facultatif : *Si vous le souhaitez, vous pouvez joindre à ce cahier des charges des documents internes permettant d'éclairer votre demande (présentation d'un projet, audit interne, étude de gestion prévisionnelle des compétences, ...)*

II – Interlocuteur Formation dans votre structure

Service / unité / établissement demandeur de cette formation :

Prénom et nom de l'interlocuteur du Centre de Formation :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Nom du décideur en matière de formation (*si différent*) :

Autres parties prenantes éventuelles :

III – La formation demandée

Enjeux de cette formation pour votre organisation¹ :

Compétences visées² :

Réflexions antérieures à la demande (groupe de travail, audit, etc...) :

Recommandations du demandeur sur le programme (points clés ou contraintes spécifiques) :

Exigences relatives aux intervenants :

Modalités pédagogiques souhaitées :

1 Exemples : nouvelle activité, reconversion, adaptation, perfectionnement ...

2 Exemples : Connaissances, savoir-faire, comportements professionnels ...

IV – Public(s) concerné(s)

Fonction(s) :

Profil des emplois :

Niveau hiérarchique :

Nombre de personnes concernées :

Niveau de formation (initiale ou obtenu en formation permanente) :

Mode de désignation des participants³ :

Motivation des participants :

V – Organisation de la formation

Contraintes de déroulement de la formation (planning, temps partiels...) :

Période de réalisation souhaitée :

Lieu de la formation⁴ :

3 Action obligatoire inscrite au Plan de Formation, formation recommandée, volontariat, ...

4 Centre de Formation Apate, vos locaux, autres lieux ...

Moyens mis à disposition du (de la) la formateur(rice) :

Participation souhaitée d'intervenants de votre organisation : OUI NON
(entourez la réponse choisie)

Si oui, quelle(s) personne(s) ? A quel(s) moment(s) ?

Interlocuteur(s) pour la logistique de la formation :

Information préalable des participants (objectifs présentés, résultats attendus, mode(s) de communication...) :

VI – Evaluation de la formation

Résultats attendus en situation de travail :

Comment et par qui seront mesurés la satisfaction des stagiaires⁵ :

Comment et par qui seront mesurés les effets en situation professionnelle ⁶ :

VII – Commande de la Formation

Date souhaitée de retour de notre proposition :

Autres organismes contactés (*question facultative*) :

5 Le Centre de Formation Apate recueille la satisfaction des stagiaires via une fiche d'évaluation individuelle et au cours d'une réunion finale de synthèse, en fin de formation.

6 Au sein de votre organisation

Vos critères de sélection des centres de formation :

Vos conditions d'achat :

Signature du (de la) Responsable et cachet de la structure cliente