

# BULLETIN DE DEMANDE DE PROJET DE FORMATION INTRA (POUR LES ÉTABLISSEMENTS)

**EXPOSEZ-NOUS VOTRE DEMANDE :** Consultez-nous pour élaborer ensemble votre projet de formation en réponse à vos besoins spécifiques ou adressez-nous ce cahier des charges.

## Établissement

NOM ou raison sociale

Service

Adresse

Code Postal

Ville

Nom du responsable de la formation

Tél.

Fax

e-mail.

## CONTEXTE DE VOTRE DEMANDE / PRÉSENTATION DE VOTRE ÉTABLISSEMENT :

---



---



---

## OBJECTIFS INSTITUTIONNELS / OBJECTIFS DE LA FORMATION DEMANDÉE :

---



---



---

## THÈMES DE TRAVAIL / CONTENU INDICATIF DE LA FORMATION :

---



---

## PUBLIC DE PROFESSIONNELS CONCERNÉ / EFFECTIF À FORMER :

---

## ORGANISATION DE LA FORMATION / DURÉE ET PÉRIODES DE FORMATION SOUHAITÉES :

---

A

le

Signature du responsable de l'établissement

Cachet de l'établissement (obligatoire)

A découper ou photocopier et à retourner par courrier ou par mail à l'ARTEC – SARL JMT – 71 BD DE BRANDEBOURG – 94200 IVRY SUR SEINE – contact@artec-formation.fr  
Dès réception de ce bulletin, nous vous adresserons un programme de formation.

**ARTEC – SARL JMT Formation professionnelle et continue**

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 11 94 0771094 auprès du Préfet de Région d'Ile de France.

N° Enregistrement auprès de l'OGDPC : 3555