**Demande d’action sur site**

Vous souhaitez organiser une action au sein de vos équipes. Nous vous invitons à compléter le formulaire suivant :

**Date de la demande :**

**Action souhaitée :**

**Mode souhaité :**  **Présentiel**  **Distanciel**

**Vos Coordonnées**

**Nom de votre établissement :**

**Numéro de SIRET :**

**Adresse :**

**Code Postal : Ville :**

**NOM-Prénom du directeur.rice :**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Contact initiant la demande :**

**Fonction :**

**Téléphone : Email :**

|  |  |
| --- | --- |
| CONTACT ADMINISTRATIF  *(En charge de la contractualisation et de la facturation)* | Nom Prénom – Fonction  Tel :  Courriel : |

**Le contexte de votre projet...**

**Les éléments à l’origine de ce projet / contexte / enjeux ?**

**Les personnes impliquées dans le pilotage de ce projet (responsable formation, opérationnel …)**

**Veuillez nous communiquer le nom et les coordonnées d’un contact technique ou métier afin d’affiner votre besoin.**

**Nom :**

**Fonction :**

**Tél. :**

**Email :**

**Les caractéristiques de votre demande**

**Objectifs de l’action  visés :**

**Public concerné par l’action**

**Nombre de participants :**

**Les fonctions ou activités des participants :**

**Nombre de groupes prévus (si nécessaire) :**

**Contraintes particulières :**

**Accessibilité / situation de handicap**

**Dans le cadre de cette formation, avez-vous à nous signaler des personnes en situation de handicap et/ou à mobilité réduite qui auraient besoin d’un aménagement spécifique pour y participer ?**

**Oui**  **Non**

**Auquel cas, avez-vous déjà prévu une solution d’aménagement ?**

**Oui**  **Non**

**Pour toute question, vous pouvez joindre notre référente handicap : Alison Capel**

[**Contact-ocf-formation@oppelia.fr**](mailto:Contact-ocf-formation@oppelia.fr)

**Planification**

**Période souhaitée / proposition de dates :**

**Lieu de formation prévu :**

**Vos salles de réunions sont-elles équipées :**

Paperboard  Vidéoprojecteur  Connexion internet

L’aménagement permet-il de se réunir en sous-groupes de travail :

**Oui**   **Non**