|  |  |
| --- | --- |
| **Institution bénéficiaire** | Veuillez écrire le nom de votre institution. |
| **Coordonnées** | Veuillez fournir les coordonnées de la personne responsable qui sera désignée par votre institution pour assurer le suivi de cette formation.  |
| Prénom et NOM  |  |
| Adresse e-mail  |  |
| Numéro de téléphone fixe |  |
| Numéro de téléphone mobile: |  |
| **Prestataire de la formation** | À déterminer |
| **Thème de la formation** | Veuillez écrire le thème de la formation. |
| **Lieu de la formation** | À déterminer. (ville, pays) |
| **Date proposée de début de la formation** | Veuillez fournir au moins deux autres dates alternatives de début-fin convenables à votre institution pour la tenue de la formation. |
| **Durée** | *2 ou 3 jours* |
| **Contexte** |
| Veuillez utiliser cette section pour donner un arrière-plan sur les raisons pour lesquelles votre institution a un besoin de formation sur thème susmentionné. Vous pouvez utiliser autant d’espace que nécessaire. |
| **Objectifs spécifiques** |
| Veuillez utiliser cette section pour donner une idée claire et concise en ce qui concerne les objectifs spécifiques de la formation. Vous pouvez utiliser autant d’espace que nécessaire. |
| **Champs de couverture prévus de la formation** |
| Veuillez utiliser cette section pour indiquer les sujets à couvrir prévus par votre institution lors de la formation. Ici, veuillez donner une brève description du profil du formateur. Vous pouvez utiliser autant d’espace que nécessaire. |
| **Résultats attendus de la formation** |
| Veuillez utiliser cette section pour définir les résultats attendus de la formation et du formateur. Vous pouvez utiliser autant d’espace que nécessaire. |
| **Nombre de participants**  |
| Veuillez indiquer le nombre de participants qui prendront part à la formation |
| **Profil des participants**  |
| Veuillez décrire le profil des participants (poste, niveau d'études et domaine de travail). |

**Remarque : Le texte sur fond jaune peut être effacé après avoir complété les sections requises.**