



LE VALDOCCO FORMATION

18, rue du Nivernais 95100 Argenteuil direction@levaldocco.fr

Numéro de déclaration d'activité 11950275495

Numéro Siret : 403 944 556 00105

FORMULAIRE DE DEMANDE DE FORMATION OU D'INTERVENTION EN INTRA OU INTER ETABLISSEMENTS

Si vous êtes intéressé(e) par une des formations ou des interventions de Valdocco Formation, merci de nous faire parvenir ce court formulaire de demande.

Ainsi, nous vous invitons à remplir ce formulaire ci-dessous dans un logiciel de traitement de texte. Une fois cela opéré, nous vous invitons à l'enregistrer en format .doc, .docx, .odt ou .pdf. Un fois imprimé, vous devez le dater le signer et le tamponner du cachet de votre établissement. Ensuite, il vous suffit de nous le faire parvenir par mail sur valdocco.formation@levaldocco.fr. Merci de préciser dans l'intitulé du courriel « demande d'intervention VFOR ».

Votre demande sera traitée dans les 15 jours qui suivent l'envoi de votre formulaire.

Un rendez vous d'une heure environ (rendez-vous téléphonique, visio-conférence ou rencontre sur site) sera pris avec vous afin d'approfondir les besoins de formation des bénéficiaires, d'élaborer les contenus de la formation / intervention, et d'en clarifier le cadre.

Une fois ce travail réalisé, nous vous fournirons un contrat de prestation, un devis, et nos CGV. Dans le cas d'un accord, le contrat de prestation devra nous être retourné signé. Le devis devra pareillement nous être retourné signé, et accompagné de la mention « *Bon pour accord* ». Ceci atteste la commande ferme de l'action de formation.

Les frais de déplacements de l'intervenant sont facturés au réel. Et si vous ne pouvez assurer l'hébergement du ou des formateur(s), les frais de séjour sont calculés eux aussi au réel.

VOS COORDONNEES

Etablissement :

Adresse :

Complément d'adresse :

Code postal :

Ville :

Tél :

Email :

Site internet :

Personne à contacter :

Fonction dans l'établissement :

Email (si différent du précédent) :

VOTRE DEMANDE

1. *Thème de l'intervention ou question(s) à aborder :*

2. *Public concerné :*

3. *Effectif :*

4. *Préciser en quelques lignes le contexte de la demande :*

5. *Quels sont vos besoins et vos attentes ?*

6. *Proposition de dates / d'échéance :*

7. *Dans quel lieu se déroulerait l'intervention / action de formation ? (nom de la salle et adresse)*

8. *Ce lieu est-il conforme aux normes ERP ?* (Barrer ou effacer les mauvaises réponses)

OUI

NON

9. *Financement prévu :* (Barrer ou effacer les mauvaises réponses)

OPCO (PDC)

FONDS PROPRES

AUTRES

En cas de financement par OPCO, compte demander une subrogation de paiement :

OUI

NON

Fait à : , le / /202.....

Signature :

Cachet de l'établissement