

## FICHE D'IDENTIFICATION ET D'ANALYSE DES BESOINS FORMATION

Dans le but de structurer votre projet de formation et conformément aux exigences de notre certification qualité Qualiopi, merci de bien vouloir répondre aux questions suivantes :

Date de la demande : .....

Etablissement : .....

Contact, interlocuteur initiateur du projet (nom et fonction) : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

<b>THEME / INTITULE DU BESOIN</b>	-	
<b>PUBLIC CONCERNE / PROFIL DES STAGIAIRES</b>	-	
<b>ORIGINE DU PROJET</b>	-	
<b>CONTEXTE (Antécédents au projet / Problématiques particulières de l'établissement ou des agents, difficultés rencontrées)</b>	-	
<b>UNE FORMATION SUR LE SUJET A-T-ELLE DEJA ETE SUIVIE</b>	-	
<b>OBJECTIF GENERAL</b>	-	
<b>OBJECTIFS PEDAGOGIQUES SPECIFIQUES (Connaître, comprendre, appliquer, analyser, évaluer / Connaissances et capacités acquises en fin de formation)</b>	- - - - - - -	

**NOMBRE DE PARTICIPANTS / NOMBRE DE GROUPES**

Nombre de participants :

Nombre de groupe(s) envisagés sur la base de 6 stagiaires au minimum et 12 au maximum par groupe :

**NOMBRE DE JOURS ENVISAGES PAR GROUPE(S)**

-

**PERIODE(S) OU DATE(S) SOUHAITEE(S)**

-

-

**LIEU**

- EPSM de la Somme
- Dans votre établissement
- Autre, préciser :

---

**Champ libre pour toute question complémentaire, précision utile, complément d'information, besoin spécifique, souhait d'axe particulier sur le sujet :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Les réponses nous aident à établir un programme ajusté si nécessaire. En effet, nous sommes en capacité de proposer un projet personnalisé.

Notre offre de formation est accessible aux personnes en situation de handicap. Afin de faciliter l'accueil et la prise en compte de ces handicaps, il est demandé aux participants de bien nous vouloir nous informer des modalités à mettre en œuvre pour garantir des conditions d'accès et d'accueil optimales. Notre référent handicap, Mme Fabienne RICHE est joignable au 03 22 53 47 41 ou à l'adresse mail : [referent.handicap.ifms@epsm-somme.fr](mailto:referent.handicap.ifms@epsm-somme.fr)

Sans réponse de votre part, nous considérons que le programme standard, ou celui mis en œuvre précédemment au sein de votre structure, est adéquat pour répondre aux besoins du groupe à former.

Vous remerciant par avance.  
Très cordialement,

L'équipe du centre de formation de l'EPSM Somme