

DEMANDE DE FORMATION EN INTERNE

*Demandeur :* *Nom* ……………..

 *Raison sociale………..*

 *Rue, n°*……………....

 *CP, localité…………………………….*

*Contact :* *M/Mme/Mlle* ……………………*Fonction* ………………

 *Tel (central) : 0 /*

*Tel direct :* 0 /

 *Fax :* 0 /

 *E-mail :*

*Public-cible :*

 *Nombre estimé de participants :*

*Fonctions :*

 *Niveaux de qualification*

 *Expérience en marchés publics :*

*Objet de la formation :*

*….*

*Délai d’exécution :*  ….

*Lieu :*

*Adresse du lieu choisi :*

*Sujets :*  *matières devant se retrouver dans le programme de formation à élaborer :*

*-*

*-*

*-*

**

*Notre proposition sur base de votre demande :*

* Nombre de ½ jours ou de jours : 2 journées
* Programme par journée :
* Intervenants :