

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 :