Une image contenant Police, Graphique, texte, graphisme

Description générée automatiquement

# A retourner complétée à PEGASE Processus

# Immeuble Neptune - 22 rue des Landelles - 35135 Chantepie

# Tél. 02 23 46 42 16

Email : secretariat@pgase-processus.fr

**DEMANDE DE RENOUVELLEMENT D’INTERVENTION INTRA-ETABLISSEMENT**

**POUR UNE FORMATION OU UN ACCOMPAGNEMENT D’EQUIPE**

Date de la demande :

Réponse souhaitée pour le :

# VOTRE IDENTITE

Nom de la structure :

Représentant de la structure :

Adresse postale :

Courriel :

Téléphone :

# LES PERSONNES CONCERNEES PAR L’INTERVENTION

Nom de l’équipe ou du service :

Responsable du projet d’intervention :

Fonction :

Téléphone :

E-mail :

Nombre de groupes concernés par l’intervention :

Nombre de personnes par groupe :

Fonctions des personnes :

Y a-t-il des professionnels en situation de handicap ? Oui Non

Si oui, quels sont les aménagements / compensations à prévoir (matériel, humain, pédagogique, rythme…) pour permettre à la personne en situation de handicap de suivre la formation de manière optimale ? :

# VOTRE PROJET D’INTERVENTION

## La nature de l’intervention attendue

Formation. Merci de préciser ci-dessous le thème / intitulé (Ref. Catalogue de formation) :

Analyse de la Pratique

Supervision

Régulation

Autre, Précisez :

## Les modalités.

Vous souhaitez que l’intervention soit :

à l’identique de l’année passée (même fréquence, même jour de la semaine, même nombre de séances, même intervenant, même lieu)

modifiée par rapport à l’année précédente :

Nature de la prestation (APP, supervision , régulation, formation) …………………………………………….

Fréquence de l’intervention ……………………………………………………………………………………………..

Nombre de séances ………………………………………………………………….

Jour de la semaine …………………………………………….

Intervenant ……………………………………………………….

Lieu …………………………………………………

Équipe ou professionnels concernés par l’intervention …………………………………………

Nombre de participants ……

## La période et les modalités de réalisation de l’intervention

À quel moment souhaiteriez-vous l’intervention de Pégase Processus ?

* Période de réalisation souhaitée :

## Le budget alloué et le mode de financement

Budget prévu pour l’action :

Financement du projet d’intervention :

PDC (Plan de Développement des Compétences) OPCO

ARS

Département

Fonds propres

Autre, Précisez :

Informations complémentaires qui nous permettront de mieux appréhender votre demande :