

QUESTIONNAIRE : DÉCOUVERTE DES BESOINS EN FORMATION PROFESSIONNELLE

Bulletin à remplir et nous retourner au choix :

→ Par courrier à l'adresse CIDFF Lozère, 5 boulevard Britexte, 48000 MENDE

→ Par mail à l'adresse formation@cidff48.fr

Les interventions présentées dans notre catalogue constituent un cadre général de référence. Chacune peut faire l'objet, dans son contenu et dans sa forme, d'**adaptations en fonction du dispositif et de la commande** dans laquelle elle s'inscrit.

D'autres thématiques peuvent être envisagées. Pour bénéficier de nos formations ou pour toutes autres questions, n'hésitez pas à nous contacter au 04 66 49 32 65.

CONTACT

Prénom : Nom :

Fonction:.....

Téléphone..... Email.....

Entreprise/structure :

Missions de votre structure :

VOTRE BESOIN

Pour quelle(s) raison(s) souhaitez-vous être formé-e ?

Plusieurs réponses possibles.

- Je dois répondre à une obligation légale.
- Un ou plusieurs événements survenus m'ont amené à définir ce besoin. (1)
- Dans ma pratique professionnelle, je suis confronté.e à des situations et j'ai besoin de clés de compréhension pour appréhender au mieux mes missions. (2)
- Je suis référent.e égalité et/ou violences au sein de ma structure, et créer un partenariat / former mes collègues fait partie de mes missions. (3)
- Aucune de ces raisons.

(1) Exemple : "Il y a eu une situation de harcèlement sexuel au sein de mon entreprise, en tant que manager je souhaite instaurer une culture de l'égalité au sein de mon équipe pour prévenir ces formes de violences."

(2) Exemple : "Je suis pompier, je suis confronté.e à des situations de violences conjugales sur des interventions, comment réagir ?"

(3) Exemple : "Je suis formatrice, et je souhaiterais former mon équipe sur l'égalité professionnelle de façon à diffuser une culture de l'égalité sur mon lieu de travail."

Avez-vous d'autres précisions à nous communiquer sur les raisons de votre besoin ?

Quelle(s) thématique(s) souhaiteriez-vous aborder dans le cadre d'une formation ?

- Accès au droit
- Egalité femmes-hommes
- Prévention et lutte contre les violences
- Accompagnement des personnes d'origine étrangère
- Autre :

Si aucune des précédentes thématiques ne répond à votre besoin, détaillez celles que vous souhaiteriez aborder :

Quels sont vos objectifs et les compétences visées par rapport à la formation ?

Titre de la formation souhaitée, si existante dans le catalogue :

Avez-vous déjà bénéficié d'une formation/sensibilisation sur ce sujet ?

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

Avez-vous besoin d'un accompagnement pour les personnes en situation de handicap ?

- Oui
- Non

Détails des besoins spécifiques liés au handicap :

Avez-vous besoin d'une formation certifiante ?

- Oui
- Non

Format souhaité :

- 1 Journée (7h) ou + => formation
- 1 demi-journée (3-4h) => sensibilisation

Modalités d'intervention souhaitées :

- Présentiel inter (dans les locaux du CIDFF à Mende)
- Présentiel intra (dans vos locaux)
- Distanciel

Date ou période envisagée :

Nombre de stagiaire estimé :

FINANCEMENT

Allez-vous demander une prise en charge de cette formation ?

- Prise en charge totale OPCO
- Prise en charge partielle OPCO
- Prise en charge employeur
- Autre :

Souhaitez-vous un rendez-vous pour discuter du financement de votre formation ?

- Oui
- Non

Pas de prise en charge CPF possible car nos formations ne sont pas inscrites au RNCP

Fait à le .../.../2024