

Type de structure (Privée, publique, associative, autre) :

.....

Dénomination de la structure :

Adresse :

.....

Téléphone :

Mail :

Objectifs souhaités pour la formation :

.....

.....

.....

.....

.....

Durée envisagée :

Période de l'année souhaitée :

Rythme (journées consécutives, échelonnées) :

.....

En visio

En présentiel dans nos locaux (Université Lyon 2)

Dans vos locaux

Nombre envisagé de stagiaires :

Fonctions (poste, missions) des stagiaires :

.....

.....

Niveau / prérequis :

Autres besoins / informations complémentaires :

.....

.....

.....

Budget maximum :

Date et signature :