



# FORMULAIRE DE DEMANDE DE FORMATION QUALIFIANTE EN INTRA ENTREPRISE

## ENTREPRISE/ORGANISME

Nom de l'entreprise :

Site internet :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Siret :

## PERSONNE À CONTACTER

Nom :

Prénom :

Adresse professionnelle :

Code postal :

Ville :

Tél :

Courriel :

**DANS QUEL DÉLAI SOUHAITEZ-VOUS VOIR LA FORMATION SE RÉALISER ?**

Dans le mois

Dans les 3 prochains mois

Dans l'année

Autre délai à préciser :

**VOTRE PROJET DE FORMATION EN INTRA INCLUT-IL UN BESOIN OU UN SOUHAIT DE PASSER UNE CERTIFICATION ?**

Oui

Non

Je ne sais pas

**VOS BESOINS PÉDAGOGIQUES :**

Une des formations de notre catalogue vous convient telle qu'elle existe

Précisez laquelle :

Vous avez besoin d'une formation adaptée à votre groupe

**QUELLES SONT VOS ATTENTES PRÉCISES POUR CETTE FORMATION ?**

**OÙ SOUHAITEZ-VOUS QUE LA FORMATION SE DÉROULE ?**

Dans les locaux de la Formation continue Panthéon-Sorbonne

Dans vos locaux

**NOMBRE ET FONCTION(S) DES PERSONNES À FORMER :**

**INFORMATIONS UTILES À DESTINATION DE LA FORMATION CONTINUE PANTHÉON-SORBONNE (MOBILITÉ RÉDUITE...) :**

**RGPD- Règlement général sur la protection des données :**

Je consens à ce que la Formation continue Panthéon-Sorbonne traite les données recueillies pour l'élaboration d'un projet de formation, et de la relation commerciale qui peut en découler.

**Formulaire à retourner par courriel à :  
intra-fcps@univ-paris1.fr**