

FICHE ANALYSE EXPRESSION BESOIN CLIENT**IDENTITÉ DE L'ENTREPRISE**

Entreprise :
Adresse :
Dirigeant :
Interlocuteur :
Fonction dans l'entreprise :
Téléphone :
E-mail :

Activité de l'entreprise :
Effectif :
Historique de la relation :
Date du rendez-vous de diagnostic :

DIAGNOSTIC DE LA DEMANDE

1. Nom(s) du/des stagiaire(s) prévu(s) + Fonction + Situation handicap ou maladie invalidante
.....
.....
.....
.....
2. Quels sont les besoins et les objectifs de la formation (le pourquoi de la formation) ?
.....
.....
.....
.....
3. Qui est à l'initiative de la demande de cette formation ?
.....
.....
.....
4. Dans quel contexte est survenu ce besoin ?
.....
.....
.....
.....
5. Quelles sont les contraintes éventuelles (industrielles, organisationnelles, pédagogiques)

6. Quels sont les effets attendus de la formation (retour sur investissement)

a) à court terme

.....

b) à moyen terme

.....

DIAGNOSTIC DE LA FAISABILITÉ

7. Quels sont les prérequis des stagiaires indispensables au bon déroulement de la formation ?

.....

8. Description du lieu et des outils de formation mis à disposition (si formation dans locaux intra-entreprise)

.....

CONCLUSION

9. Durée prévue ? Date / Période envisagée ? Formateur choisi ? Tarif de la formation ? Autres frais à prévoir ?

.....

NOM Rédacteur :
 Date + Visa :