|  |
| --- |
| **Formulaire de demande de prestation « sur mesure »****Formation négociée (FN), accompagnement ou conseil de collectifs (ACC) ou individualisé (ACI)** |

**Personne de contact – responsable de la demande**

[ ]  Madame [ ]  Monsieur

|  |  |
| --- | --- |
| Nom :       | Prénom :       |

|  |  |
| --- | --- |
| Date de naissance :       | Fonction :       |

|  |
| --- |
| Établissement / institution :       |

|  |
| --- |
| Adresse de contact :       |

|  |  |
| --- | --- |
| NPA :       | Localité :       |

|  |  |
| --- | --- |
| No de téléphone :       | E-mail :       |

*Une prestation pour un collectif se déroule en principe dans la région où les personnes inscrites enseignent, à condition que la salle prévue et son équipement correspondent aux nécessités de la formation ou de l'accompagnement.*

|  |
| --- |
| **Formulation de la demande***Ces informations permettent de préciser votre demande et feront l’objet d’un travail d’élaboration commun entre vous et la HEP Vaud.* |

|  |
| --- |
| Situation professionnelle à l’origine de la demande, thématiques ou mots-clés, améliorations escomptées, description du projet envisagé, etc...      |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de personnes intéressées :       | Durée envisagée :       |

|  |  |
| --- | --- |
| Cette demande s’inscrit-elle dans le cadre de l’élaboration ou l’implémentation du concept 360º de votre établissement ? |  [ ]  oui [ ]  non |

|  |  |
| --- | --- |
| Date :       | Signature :  |

*(une signature n’est pas obligatoire si ce formulaire est retourné à la Filière Formation continue sous format électronique)*

|  |
| --- |
| **Ce formulaire est à retourner à la Filière Formation continue de la HEP Vaud**, soit par courriel (fc@hepl.ch), soit par courrier postal (HEP Vaud, Filière Formation continue, av. de Cour 33, 1014 Lausanne). |