Demande d'intervention sur site (intra muros)

« Cycle de formation en Education Thérapeutique »

Etablissement :

Adresse :

Coordonnées des personnes référentes du projet :

1 : Nom Prénom Fonction

Coordonnées : tel poste : mail

2 : Nom Prénom Fonction

Coordonnées : tel poste : mail

Contexte de la demande :

Objectifs visés :

Nombre de personnes à former

Qualification des personnes à former :

Période de réalisation envisagée :

Précisions autres