

FICHE DE RECUEIL DES BESOINS DE L'ENTREPRISE / COLLECTIVITE

Préambule :

Les formations proposées par la section formation de l'UDSP47 sont dispensées :

- dans les centres de secours du département :
Les centres de secours disposent de structures adaptées aux formations de secourisme du public. L'accessibilité des Personnes en Situation de Handicap est conforme aux textes en vigueur (parkings réservés, salles de formation chauffées, sanitaires, ...)
- dans les structures des entreprises ou collectivités :
Les lieux des formations devront présenter les garanties d'accueil minimum des P.S.H. Accessibilité, parkings, salle en rez-de-chaussée ou ascenseur, chauffage, etc.

Les formations aux Gestes qui sauvent, Premiers Secours Civique de Niveau 1 (PSC1), et SST sont entièrement pratiques et en présentiel et ne nécessitent pas de prendre des notes ou d'apport de matériel de la part des stagiaires. Les matériels pédagogiques sont prévus par le formateur.

La section formation de l'UDSP47 s'engage dans une démarche de qualité de l'accueil des personnes. A cette fin, nous avons besoin de recueillir les besoins des stagiaires et des entreprises/collectivités qui nous permettront d'adapter nos prestations de manière optimale.

RECUEIL DES BESOINS

Fiche à remplir et à transmettre après signature au secrétariat de la Formation de l'UDSP47.

Type de formation : GQS / PSC1 / PSE1 / PSE2 / SST

Type de formation continue (*) : Recyclage PSC1 / Recyclage PSE1 / Recyclage PSE2 / Macc SST

N° de session (si connu) :.....

Date de la formation : (si connue)

Lieu : (si connu)

Renseignements concernant l'entreprise/collectivité :

Nom :

Prénom :

Date :/...../

Adresse : **N°**..... **Code postal :** **Ville :**

Tél :/...../...../...../..... **Mail :**@.....

Enoncé des problèmes à résoudre par la formation ou des objectifs à atteindre :

.....
.....
.....

FICHE à RENSEIGNER : (1 par stagiaire.)

NOM :.....

PRENOM :.....

Adresse :N°..... Code postal : Ville :

Tél :...../...../...../...../..... Mail :@.....

A remplir si le stagiaire est en situation de handicap :

Une prise de contact est-elle nécessaire avec l'AGEFIPH ? oui / non

Type de handicap :.....

Précisions :

.....
.....
.....

DES AMENAGEMENTS PARTICULIERS SONT-ILS NECESSAIRES ?

Si oui, lesquels ? :

.....
.....
.....

Bénéficiez-vous d'un manager ? Sera-t-il présent lors de la formation? (si oui)

NOM :

PRENOM :

Adresse :N°..... Code postal : Ville :

Tél :...../...../...../...../..... Mail :@.....

Autres besoins particuliers :

Concernant la formation :

.....
.....

Concernant votre accueil :

.....
.....

Autres :

.....
.....

Cadre réservé à la réponse de la section formation de l'UDSP47:

Fiche reçue le :

N° attribué :.....

Réponse apportée :

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines, typical of primary school writing paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Fiche renvoyée le :.....

à M/Mme :

Par : **Mail :** **Courrier postal :** **Fax :**

Adresse de l'envoi :

Rue :

Code postal :

Ville :

Mail :@.....

Nº de fax :/...../...../...../.....

Renseignements :

Union Départementale des Sapeurs-Pompiers du Lot-et-Garonne - 8, rue Marcel Pagnol 47510 Foulayronnes

Site internet : www.udsp47.fr - Mails : contact@udsp47 et udsp47@gmail.com

Siret : 48302055800027 // Code APE : 9499Z – N° d'agrément préfectoral : 47-2023-06-15-00005

Version Avril 2024