

## Fiche d'expression du besoin

Nom - Prénom :

Date :

Contexte de la demande :

### **VOTRE PROJET :**

Quelles sont les raisons, la motivation qui vous conduisent à souhaiter cette action de formation ?

### **LES ATTENDUS DE LA FORMATION :**

Quels sont les changements attendus ? (résultats attendus, compétences nouvelles, transformations concrètes, accompagnement à l'évolution du métier, de l'emploi...)

Avez-vous déjà suivi des formations dans le domaine de cette formation ?

Êtes-vous à l'origine de cette demande de formation ?

Avez-vous des contraintes liées à une situation de handicap ? Si oui, merci de prendre contact avec notre référent handicap Yvan Demumieux au 06 03 55 94 92

NOW.be - Siret : 82951409000010

Avenue Fernand Golenvaux 43/1 - 5000 Namur

FR : +33 (0) 1 828 829 28 - BE : +32 (0) 10 244 884 - [www.now.be](http://www.now.be)

Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 11990655795 auprès du préfet d'Ile de France

Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat