

# Projet de formation collective 2016-2017

*N'hésitez pas à demander l'aide de Formiris (conseil en formation, ingénierie, montage financier...)*

## A remplir par l'établissement demandeur

**ETABLISSEMENT :** .....

Code Postal : ..... VILLE .....

NOM et Prénom du Chef d'établissement : .....

Adresse mail : ..... Tél : .....

Responsable du projet (si différent du Chef d'établissement) : .....

Ce projet concerne :  1<sup>er</sup> degré uniquement  2<sup>nd</sup> degré uniquement  1<sup>er</sup> et 2<sup>nd</sup> degrés

**Thème de l'action envisagée :** .....

**Quel est le point de départ du projet ?** (Éléments de contexte géographique, économique, institutionnel, situation actuelle de l'établissement, perspectives d'évolution... Quelles situations, observations, quels événements et acteurs sont à l'origine de cette demande ?) :

**Comment et avec qui le projet a-t-il été élaboré ?** (Réunion de concertation, conseil de direction, groupe de pilotage, réseau d'établissements,...) :

**Le projet de formation est-t-il en lien avec**

Un axe du projet d'établissement ou un projet pédagogique. Si oui, préciser : .....

Le projet diocésain  Une dynamique d'équipe

**S'agit-il d'un projet de formation pluriannuel ?**  OUI  NON

**Quels sont les objectifs concrets à atteindre pour l'équipe ET pour les élèves ? (être capable de, savoir agir, savoir faire...)**

Qu'est-ce que l'établissement mettra en œuvre pour accompagner la formation et contribuer à atteindre les objectifs ? (En dehors des moyens matériels mis à disposition lors de la formation)

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

Quels sont les résultats attendus de la formation ? Qu'est-ce qui doit être amélioré et pourquoi ?

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

En tant que chef d'établissement, qu'envisagez-vous pour évaluer cette action et selon quels indicateurs ?

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

Ce projet concerne-t-il uniquement votre établissement ? (A compléter obligatoirement)

OUI - Nombre d'enseignants prévus :.....  NON - Compléter la liste des établissements concernés en annexe 1

**ATTENTION : Un minimum de 10 enseignants est requis.**

**En cas de difficulté à recueillir ce nombre minimum, prenez contact avec votre Conseiller Formiris.**

Souhaitez-vous associer des personnels OGEC ?

Si oui, combien :

Période de démarrage souhaitée :  1<sup>er</sup> trimestre 2016-2017

2<sup>e</sup> trimestre 2016-2017

3<sup>e</sup> trimestre 2016-2017

Nombre de jours demandés : .....

Des dates sont-elles envisagées ?  OUI  NON Si OUI, lesquelles : .....

Date :

Signature du Chef d'établissement :

**MERCI de renvoyer ce dossier ET la réponse de l'organisme (proposition de formation et devis détaillé) dûment complétés et signés par mail exclusivement à votre Conseiller Formiris (voir ci-dessous)**

- **Pour le 10 juin 2016 (1<sup>ère</sup> vague) : tout projet prévu entre début septembre et fin décembre ou tout projet déjà finalisé**
- **Pour le 30 septembre 2016 (2<sup>ème</sup> vague) : projets qui ne pourront débuter avant janvier 2017**

- Clermont-Ferrand : Agnès RAVOUX - [a.ravoux@formiris.org](mailto:a.ravoux@formiris.org)
- Lyon : Michel LE CANN - [m.lecann@formiris.org](mailto:m.lecann@formiris.org)
- Grenoble : Armelle FOUILLARD (Ardèche - Drôme - Isère)- [a.fouillard@formiris.org](mailto:a.fouillard@formiris.org)  
Olivier PELLET (Savoie - Haute Savoie) - [opellet@formiris.org](mailto:opellet@formiris.org)