|  |
| --- |
| **Fiche analyse de besoin** |

**IDENTITÉ**

* **Nom et prénom :**  **E-mail :**
* **Entreprise : Téléphone :**
* **Fonction :**

**BESOINS**

* **Public concerné :** toute personne concernée par le sujet
* **Contexte de la demande :**
* **Objectifs souhaités :**
* **Autre élément à apporter :**
* **Formation(s) visée(s) avec Osons une pause :**

**FAISABILITÉ**

* **Spécificités en termes de :**
* **Adaptation pour public porteur de handicap : □** Non concerné

**□** Oui, précisez le besoin d’adaptation : ……………………………..………….

* **Prise en charge financière :**
* **Autre(s) spécificités :**
* **Compétence(s) manquante(s) :**
* **Ressources ciblées pour ces compétences nouvelles :**

**Analyse SWOT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Forces** | **Faiblesses** |
| **Interne** |  |  |
| **Marché** |  |  |

**Date analyse de besoin :**

**Responsable analyse :** Merry Strullu – Osons une pause