



Protéger, soutenir et encourager l'allaitement maternel

Instruction de la demande de formation

Demandeur :			
- Interlocuteur			
- Signataire			
- Coordonnées	Mail : Téléphone : Adresse Postale :		
Objet de la demande			
Contexte			
Problématique rencontrée			
But de la formation			
Public visé et prérequis (nombre et profession)			
Contenu demandé / Capacités attendues / Compétences visées			
Calendrier (durée et dates envisagées)			
Formation envisagée (préciser l'intitulé et la référence du catalogue)			
Cadre réservé à IPA			
Tarif indicatif	Nb d'intervenant		
	Nb de journée (heures)		
	Frais déplacement		
	Autres :		
Lieu de formation			
Profil du formateur			
Envoi de la Fiche d'instruction			
Au Responsable pédagogique,	Au client,	Demande de retour pour	Fiche validée,
Le _____	Le _____	Le _____	Le _____

IPA, 271, rue Duguesclin – 69003 LYON
09.52.83.59.13

contact@info-allaitement.org - www.info-allaitement.org

Numéro d'organisme de formation : 82 69 07742 69