**Demande de soutien financier**

**Participation à une formation continue**

**Contexte**

Au sein du réseau FLI, il est indispensable d'assurer l'actualisation des compétences en imagerie et l'homogénéisation des pratiques. Le Workpackage Formation de FLI apporte ainsi son soutien à la **participation aux formations continues en imagerie** réalisées dans le cadre de FLI et pilotées par l’INSTN.

Tout ou partie du coût lié à l'inscription pédagogique pourra être supporté par FLI, après examen des demandes par le Comité de Pilotage du WP Formation et du Comité de Pilotage National.

**Procédure**

1. Le formulaire ci-joint doit être complété et envoyé à Albertine Dubois ([albertine.dubois@cea.fr](mailto:albertine.dubois@cea.fr)) et Véronique Berthonaud [(veronique.berthonaud@cea.fr)](mailto:(veronique.berthonaud@cea.fr)) coordinatrices du Workpackage Formation .
2. Les demandes seront examinées par le CoPil du WP Formation puis validées par le CoPil National de FLI.
3. Les réponses seront données après chaque réunion du CoPil Formation.
4. La contribution financière de FLI se limite au coût pédagogique lié à l’inscription.
5. Un formulaire d’évaluation (en page 3) est à compléter et à renvoyer à Albertine Dubois et Véronique Berthonaud dans un délai d’un mois à l’issue du stage de formation.

|  |  |
| --- | --- |
| **Demande de soutien financier**  **Participation à une formation continue**  **FORMULAIRE** | |
| **Demandeur (personne à former)** | |
| * Nom, Prénom * Fonction * Adresse | * Email * Numéro de téléphone |
| **Votre intérêt pour cette formation** | |
| *Exposer l'intérêt que le contenu de cette formation présente pour vous*  *1 page maximum* | |
| **Votre employeur** | |
| * Nom, Prénom * Structure * Adresse * Contact * Précisez un contact juridique employeur | |

**Demande de soutien financier**

**Participation à une formation continue**

**EVALUATION**

|  |
| --- |
| **Estimez la qualité de l’accueil et les conditions matérielles** |
| * Note de 1 à 5 (5= Excellent) * Commentaires |
| **Les objectifs de cette formation ont-ils été atteints ? A-t-elle répondu à vos attentes ?** |
| * Oui, en quoi ? * Non, pour quelles raisons ? * Partiellement, pour quelles raisons ? |
| **Allez-vous appliquer ces nouvelles connaissances ?** |
| * Dès maintenant * Plus tard |
| **Conseilleriez-vous à un autre partenaire de FLI la formation que vous avez suivie ?** |
| * Oui * Non |

**Autres commentaires :**