

A remplir et à renvoyer à carnetdebord@apefasbl.org

Nous souhaitons demander une intervention personnalisée et gratuite du **service conseil** sur l’outil « **Mon Carnet de bord professionnel** ». L’intervention durera 3h30 ou une journée complète.

|  |
| --- |
| [www.moncarnetdebord.be](http://www.moncarnetdebord.be) |

*Attention : il est demandé que chaque participant dispose de son classeur avant l’atelier (à commander via le* [*site*](https://www.moncarnetdebord.be/se-procurer-le-carnet-de-bord) *avec un délai max. de 2 mois).*

1. **Notre institution**
* Le nom complet de notre institution : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Notre type d’institution: Choisissez un élément.
* Notre secteur d’activité : Choisissez un élément.

⮊ *Si « Enseignement » :* Choisissez un élément.

⮊ *Si « Autre », précisez :* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* Le nombre de personnes travaillant dans notre institution : Choisissez un élément.
* Notre secteur géographique : Choisissez un élément.
* L’adresse complète de notre institution : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
1. **Notre point de contact**
* Les prénom et nom de la personne de contact : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* La fonction de cette personne au sein de notre institution : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Notre e-mail de contact pour cette demande : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Notre n° de téléphone de contact : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
1. **Notre demande**
* Comment avons-nous connu l’existence de l’outil : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Le nombre de participant·e·s à l’animation : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.



* La·les fonction·s des participant·e·s : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Les participant·e·s viennent-ils tous de notre institution ? [ ]  Oui [ ]  Non

⮊ *Si « Non »,* quelles sont les autres institutions et leur type ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* Nos propositions de dates

(*Sélectionnez une date par calendrier : merci d’en proposer au moins 3 un lundi, mardi ou mercredi*) :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

L’heure de début souhaitée (veuillez indiquer le créneau choisi : matin : 10h-13h30 ; après-midi : 13h-16h30 ou toute la **journée de 10h à 16h30** (recommandé)) :

1. **Le cadre pratique de l’animation**
* L’adresse complète du lieu de l’animation :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* Le nom sur la sonnette, le bâtiment, l’étage et le nom ou numéro de la salle *(si applicable)*:

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* Le parking à proximité est-il facile ? : [ ]  Oui [ ]  Non
* Possibilité de se parquer sur une place de parking de votre institution (plus facile pour le matériel) ? [ ]  Oui [ ]  Non
* Pouvons-nous disposer d’un flip-chart (tableau à feuilles sur trépied) sur place ? [ ]  Oui [ ]  Non
* Pouvons-nous disposer d’un tableau blanc (à marqueurs effaçables) sur place ? [ ]  Oui [ ]  Non
* Pouvons-nous disposer d’un projecteur (pour PC) sur place + câble HDMI ? [ ]  Oui [ ]  Non
* Pouvons-nous disposer d’un écran pour projecteur ou d’un mur blanc sur place ? [ ]  Oui [ ]  Non
* Pouvons-nous disposer d’une connexion Internet via Wi-Fi sur place ? [ ]  Oui [ ]  Non
* Prévoyez-vous de votre côté l’organisation d’une pause-café (demi-journée) ou d’un lunch (journée entière) ? [ ]  Oui [ ]  Non
1. **Nos commentaires éventuels**



Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.