

# FICHE DE RECUEIL DES BESOINS

## IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Votre société : .....

Site demandeur : .....

Site de réalisation de la formation (si différent) : .....

Nom et fonction du demandeur : .....

## VOUS SOUHAITEZ FORMER VOS COLLABORATEURS : NOUS POUVONS VOUS AIDER !

Afin de cibler au mieux vos besoins de formation merci de compléter les éléments ci-dessous

**☞ Sur quels équipements souhaitez-vous former vos collaborateurs ?**

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

**☞ Quels sont les profils de vos collaborateurs à former ?**

- Artisan     Régleur     Opérateur de maintenance     Technicien de maintenance  
 Responsable maintenance     Responsable production     Autres : .....

**Cette formation concerne combien de personnes ? .....**

**Dont personnes en Situation de Handicap (PSH) : \_\_\_\_\_**

*Béraud s'engage à mettre en œuvre, lorsque cela est rendu possible, les moyens permettant l'accès à la formation pour les personnes en situation de handicap. Afin de traiter la faisabilité de chaque demande, merci de nous communiquer le type de handicap à prendre en compte et les contraintes associées.*

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

**Avez-vous un délai ou une période de réalisation particuliers ? .....**

.....  
.....



☞ **Nous proposons différentes formations par niveau. Cochez celles qui peuvent vous correspondre :**

- Formation artisan (utilisateur de la machine + maintenance niveau1 AFNOR)
- Formation maintenance niveau 2 AFNOR (Opérateur maintenance, régleur)
- Formation maintenance niveau 3 AFNOR (optionnelle en fonction des besoins à définir par le demandeur)
- Formation diagnostic de panne et accompagnement à la résolution de problèmes (technicien confirmé)

☞ **Nous pouvons aussi vous proposer des formations sur mesure après étude de faisabilité :**

Descriptif succinct de votre besoin (machines, objectifs à atteindre, compétences à acquérir) : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

☞ **Toutes nos formations sont réalisées en présentiel sur site.**

Votre référent commercial :

**Christophe Bourgeois**

**Mail :** [commercial.pieces@beraud-sa.fr](mailto:commercial.pieces@beraud-sa.fr)

N°d'agrément Béraud : 82 26 00406 26

Date :    /    /

Signature du demandeur :