

[rtec.ong@gmail.com](mailto:rtec.ong@gmail.com)

+243 829 60 61 62

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE FORMATION\_2018**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Titre de la formation :*** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
| ***Organisme ou personne requérante :*** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
| ***Adresse :*** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
| ***Contact :*** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
| ***Lieu et Date proposée pour la formation :*** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
| ***Lieu de la formation :*** | | | 1. ***Centre de REITEC Info*** | | | | | | | | 1. ***Dans votre Organisation*** | | | | 1. ***Chez un partenaire*** | |
|  | | | *1. Goma* | |  | | *2.Beni* |  | | | *Adresse* |  | | | *Adresse* |  |
|  | | | *3.Bukavu* | |  | | *4 .Bunia* |  | | |  |  | | |  |  |
|  | | | *5. Kinshasa* | |  | | *6. Kalemie* |  | | |  |  | | |  |  |
|  |  | | 5. En ligne (à distance) | | | | | | | |  | | |  | | |
| ***N°*** | ***Nom et Post nom des bénéficiaires*** | | ***Organisation*** | | | | | | | | ***Fonction*** | | | ***Contacts*** *(mail & Télephone)* | | |
|  |  | |  | | | | | | | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | | | | | | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | | | | | | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | | | | | | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | | | | | | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | | | | | | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | | | | | | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | | | | | | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | | | | | | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | | | | | | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | | | | | | |  | | |  | | |
| ***Note :***   * *Cette fiche doit être completée et nous le renvoyer à titre d’information sur la qualité des séminaristes à former.* * *Les partenaires ayant leurs propres fiches peuvent aussi nous les envoyer avec des informations ci-haut demandées.* * *La formation doit être confirmée dans le délai mentionné dans l’offre de formation.* | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | |  | | |  | | | | |
|  | Etablie à |  |  |  | | 20…… | | | | Nom : | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | Titre : | | |  | | | |