



A RETOURNER COMPLETE AU CENTRE DE GESTION POUR LE 12 OCTOBRE 2009



■ CENTRE ■
C N F P T

■ CENTRE ■

QUESTIONNAIRE SUR LA MISE EN OEUVRE DU PLAN DE FORMATION INTER COLLECTIVITES D

DU PITHIVERAIS 2009-2010

*Le retour de ce questionnaire complété, permettra de mettre en œuvre le plan de formation inter-collectivités
du territoire du pithiverais*

Nom de la Collectivité :

Nom, prénom et fonction de l'interlocuteur¹

N° téléphoneE- mail :.....

**FICHE ACTION N°1 : ORGANISER UN GROUPEMENT D'ACHAT SUR UNE THEMATIQUE DE FORMATION (habilitations/ CACES)
PARTAGEE ENTRE LES COLLECTIVITES**

Est-ce qu'un représentant de votre collectivité souhaite participer au groupe de travail chargé de conduire un groupement d'achat de formation pour habilitations/CACES ?

OUI

NON

Si oui, merci de nous indiquer le nom, prénom, fonction, et adresse mail de ce représentant :

¹ L'interlocuteur est susceptible d'être contacté pour préciser les réponses.

Merci d'indiquer dans le tableau ci-dessous le nombre d'agents et la nature de l'habilitation et/ou du CACES dont ils sont détenteurs

Nom et Prénom de l'agent	Habilitation détenue	CACES	A défaut nature des missions et du matériel utilisé dans la commune (en propriété ou en location)	Année d'obtention	Prochaine année du recyclage à faire

Nom et Prénom de l'agent	Habilitation détenue	CACES	A défaut nature des missions et du matériel utilisé dans la commune (en propriété ou en location)	Année d'obtention	Prochaine année du recyclage à faire

FICHE ACTION N°2 : ORGANISER DES FORMATIONS DE PROXIMITE NOTAMMENT POUR DES PUBLICS ELOIGNES DE LA FORMATION

² merci de cocher la case correspondant à votre réponse

Thèmes de formation <i>Le nombre de sessions sera déterminé en fonction du nombre de participants recensés par thème</i>	Souhaite que de(s) agent(s) de ma collectivité participe(nt) à la formation		Nombre de participant(s) de ma collectivité sur le dernier trimestre 2009	Nombre de participant(s) de ma collectivité pour l'année 2010
	OUI ²	NON ²		
Principes d'hygiène à respecter lors du nettoyage des locaux (2 jours)				
Herbicides, fongicides, insecticides et moyens de lutte en espaces verts (3 jours)				
Rôle et positionnement des ATSEM (2 jours)				
Prévention et secours civiques – niveau 1 (2 jours)				
Manipulation des extincteurs (2 heures)				

Pour participer à cette action de formation, il vous sera demandé de confirmer rapidement les inscriptions de votre (vos) agent(s) après la détermination des dates et lieu de formation en remplissant une fiche d'inscription

Votre collectivité est-elle prête à accueillir occasionnellement des formations dans le cadre du plan de formation inter-collectivités ?

OUI

NON

Si oui, merci de nous indiquer le nom et l'adresse de la salle :

FICHE ACTION N°3 : DEVELOPPER LE TUTORAT

Est-ce qu'un représentant de votre collectivité souhaite participer à 2 jours de formation sur la fonction de tuteur ?

OUI

NON

Si oui, merci de nous indiquer le nom, prénom, fonction, et adresse mail de ce représentant, le cas échéant :

