**Formulaire de demande d’augmentation de crédit d’heures dédié au coaching ou à l’offre sur mesure pour l’année 2024**

**Informations relatives au demandeur**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’entité juridique (prestataire)** |  |
| **Nom, prénom du demandeur** |  |
| **Fonction du demandeur** |  |
| **Adresse postale** |  |
| **Courriel** |  |
| **Téléphone** |  |

**Informations relatives à la structure concernée par la demande**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la structure** |  |
| **Numéro ID-Structure** |  |
| **Adresse postale** |  |
| **Courriel** |  |
| **Nombre de crédits d’heures alloués pour l’année en cours** | « Offre sur mesure » : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  « Accompagnement professionnel » : ­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Informations relatives à la demande d’augmentation**

|  |  |
| --- | --- |
| **Augmentation du crédit d’heures pour** | Crédit d’heures « offre sur mesure »  Combien ?  ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Crédit d’heures « Accompagnement  professionnel »  Combien ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Raisons possibles pour une demande d’augmentation du crédit d’heures**  **« Formation continue »**  **(Cochez celle qui est applicable)** | Augmentation significative de la capacité  d’accueil au cours de l’année  Nombre des collaborateurs supplémentaires : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Changement important au niveau du  personnel au cours de l’année  Nombre des collaborateurs remplacés : ­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Evènement imprévu bouleversant le fonctionnement  de la structure |
| **Raison possible pour une demande d’augmentation du crédit d’heures**  **« Accompagnement professionnel »** | Entrave au bon fonctionnement de la structure par des sujets susceptibles de compromettre la qualité de l’accueil |

**Argumentaire pour la demande d’augmentation :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(Préciser la/les raison(s) qui rendent nécessaire la participation à des formations et/ou accompagnements professionnels supplémentaires)**  Détails des offres sur mesures ou les coachings **déjà planifiés/réalisés** justifiant l’utilisation du crédit d’heures total pour l’année 2024 :   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Titres des formations ou sujets des accompagnements professionnels déjà planifiés | Nom de l’agence | Heures de la formation ou de l’accompagnement professionnel | Nombre de participant(s) | Crédit d’heures utilisés | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   *Des lignes peuvent être ajoutées*  Détails des offres sur mesures ou les coachings **nécessitant une augmentation** de crédit d’heures :   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Titres des formations ou sujets des accompagnements professionnels supplémentaires | Nom de l’agence | Heures de la formation ou de l’accompagnement professionnel | Nombre de participant(s) | Crédit d’heures nécessaires | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   *Des lignes peuvent être ajoutées* |

**La demande est recevable à condition de remplir tous les champs du présent formulaire. Elle est à envoyer par courrier électronique à l’adresse suivante :** [**formation.aef@men.lu**](file:///C:\Users\FerMo758\Downloads\formation.aef@men.lu)

**Lieu et date : Prénom, nom et signature :**