


V3.0 04/2026	FICHE CLIENT	
	N° Dossier :	

Besoins Clients

Informations client	Statut	Pro <input type="checkbox"/>		Particulier <input type="checkbox"/>	
	Nom entreprise				
«Adresse du lieu de formation» Equipement nécessaires au déroulement de la formation : - Salle à disposition - Vidéo projecteur - Ordinateur Nb stagiaires :	Nom prénom (Coordinateur pour professionnel)				
	Numéro de téléphone				
	Adresse mail				
	Niveau de performance à la grille d'évaluation du circuit du médicament				
Formation	Formation souhaitée				
Avez-vous déjà suivi une formation de ce type ? Qu'attendez-vous de cette formation ? Quels sont vos enjeux opérationnels ?	Prérequis	Infirmières et aides-soignants			
	Besoins du client	Catalogue <input type="checkbox"/>		Sur mesure <input type="checkbox"/>	
		Stagiaires en situation de handicap :			
	Date et durée de formation				
	Type de financement	<input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> POLE EMPLOI <input type="checkbox"/> Fonds propres Autre :			
	Support et programme	Numérique <input type="checkbox"/>		Papier <input type="checkbox"/>	

Grille d'analyse des besoins

Analyse des attentes et besoins du bénéficiaire

Avez-vous déjà suivi une formation de ce type ?	Qu'attendez-vous de cette formation ?	Quels sont vos enjeux opérationnels ?

Quels sont les éléments satisfaisants par rapport à ce qui se fait pour l'instant ?	De quoi les collaborateurs sont-ils insatisfaits ?	Quelles sont les voies de progrès et améliorations qu'ils estiment nécessaire ?

Besoins spécifiques (PSH)

Avez-vous des stagiaires en situation de handicap ?	Avez-vous des besoins d'aménagement spécifique pour la formation ?	Avez-vous d'autres informations à nous transmettre ?

Plan d'action : à remplir par l'organisme de formation

Au vu de l'analyse des besoins et attentes, est-il réellement nécessaire de développer ce programme de formation ?	D'autres pistes sont-elles à envisager (feedback, coaching, mentoring...)?	L'entreprise a-t-elle les moyens de répondre à cette demande, ou doit-elle passer par un prestataire extérieur ?

ANALYSE DE LA FORMATION

Feed-Back Formateur (Indicateur 30)

Humains	Organisationnel	Technique

Synthèse organisme de formation (Indicateur 31)

Humains	Organisationnel	Technique

Traitement des problématiques rencontrées / Amélioration continue (Indicateur 32)

Rien à signaler <input type="checkbox"/>	Point à améliorer <input type="checkbox"/>
<p>Synthèse :</p> <p>Action à corriger :</p> <p>Action corrective :</p> <p>Effet de l'action :</p>	