|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| École académique de la formation des personnels  ce.eafc@ac-strasbourg.fr  6 rue de la Toussaint  67975 STRASBOURG CEDEX 9 | |  | **Demande de formation en milieu professionnel**  □ Demande de formation d’un enseignant en milieu professionnel  □ Demande de formation d’un enseignant en reconversion/adaptation ou en détachement  **Formulaire à retourner par courriel à :**  **ce.eafc@ac-strasbourg.fr**  **au moins 3 semaines avant le début du stage** | |
| **□ Demande de formation d’un enseignant en milieu professionnel**  **Correspondant formation**  Julien Helary  Tél. : 03 88 23 36 62  Mél : [julien.helary@ac-strasbourg.fr](mailto:julien.helary@ac-strasbourg.fr)  **Gestionnaire de formation**  Audrey Heckmann  Mél : <audrey.heckmann@ac-strasbourg.fr> | | | **□ Demande de formation d’un enseignant en reconversion/adaptation ou en détachement**  **Correspondant formation**  Marie Koenig  Tél. : 03 88 23 39 77  Mèl : [marie.koenig@ac-strasbourg.fr](mailto:marie.koenig@ac-strasbourg.fr)  **Gestionnaire de formation**  Justine Hild  Mèl : [justine.hild@ac-strasbourg.fr](mailto:justine.hild@ac-strasbourg.fr) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Demandeur**  Nom  Prénom  Affectation  Corps Discipline | **Entreprise**  Dénomination  Nom du représentant de la structure d’accueil  Numéro de siret  Adresse du lieu du stage |

Une convention a-t-elle été établie par la structure d’accueil  **□** oui – merci de la transmettre à l’EAFC

**□** non – l’EAFC élabore la convention d’accueil

Un ordre de mission est émis suite à votre demande

|  |  |
| --- | --- |
| **Dates et horaires** | |
| **Référent dans l’entreprise : Nom, Prénom, fonction**  Courriel : Téléphone : | |
| **Intitulé et/ou objectifs du stage** | |
| **Avis du représentant de la structure d’accueil**  **□** Favorable **□** Défavorable  Cachet de la structure d’accueil  Date  Signature | **Avis du chef d’établissement, du service ou de l’inspecteur**  **□** Favorable **□** Défavorable  Cachet de l’établissement ou du service  Date  Signature |