# Informations générales

## Porteur de projet

Nom et prénom du porteur de projet :

Email :

N° de téléphone :

Service / département de rattachement :

Demande d’accompagnement : Conception de formation Conception audiovisuelle

*(Remplir le.s cadre.s associé.s page 2&3 – vous pouvez effectuer une double demande de création audiovisuelle et de création de formation si cette dernière intègre des vidéos)*

Projet intégré :  HybrINSA IF Distanciel  Autre : préciser

Demande d’attribution de forfait conception hybride (HRS)

*(Uniquement pour la conception de formation Hybrides et E-learning)*

## Equipe projet

*(Indiquer les coordonnées de chaque membre de l’équipe)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Email | Téléphone | Dept / Service |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Le responsable du projet***

Nom/Prénom :

Date :

Signature :

CADRE RESERVE ATENA

Date de réception de la demande :  Refus Motif :

Visa ATENA  Visa DirFor

Projet suivi par :

# CONCEPTION DE FORMATION

*Cadre à remplir uniquement si vous effectuez une demande de conception de formation*

*Remplir les éléments connus uniquement*

Nom du projet :

Durée de la formation en Heures apprenants :

Nombre ECTS :

Publics cibles :

Date d'ouverture de la formation :

Date de la fermeture :

Récurrence de la formation :

Référentiel compétences associé à la formation :

Compétences ciblées issues du référentiel :

|  |  |
| --- | --- |
| Compétences générales | Compétences spécifiques |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Typologie de conception : Création Refonte

Typologie de l’aide demandée : Conception complète Co-conception Aide ponctuelle

Détail du projet :

Commentaires et informations complémentaires :

# CONCEPTION AUDIOVISUELLE

*Cadre à remplir uniquement si vous effectuez une demande de conception audiovisuelle*

*Remplir les éléments connus uniquement*

Création : Unique Multiple\*  Récurent\*\* préciser la récurrence :

*(\* création avec plusieurs productions type épisodes ou série appartenant à un même projet)*

*(\*\* projet similaire à récurrence prévue. Exemple : projet unique ou multiple pour Journées Portes Ouvertes annuelle)*

Nom du projet :

Format du projet :

Univers du projet :

Durée de la production finale estimée *(en heures, toutes productions AV confondues hors récurrence)* :

Période de tournage souhaitée :

Date de remise des productions souhaitée :

Nombre de personnes à l’écran *(voix-off comprises)* :

Environnements *(lieux de tournages - Dans le cas d'animation décrire les attendus graphiques - Temps - Epoques - Contextes)* :

Détail du projet :

Commentaires et informations complémentaires :