**Demande de passage d’un bilan PerformanSe**

**Prérequis impératif : avoir validé ses cibles professionnelles au moment de la restitution**

1. Chaque binôme remplit le tableau ci-dessous (une seule demande par binôme).

➔ **Faire la demande avant la sublimation et au plus près de la validation des cibles ou juste avant.**

➔Remplir le tableau très précisément et complètement (cela fera gagner du temps au binôme et aux consultants !)

➔ Pour les personnes à prénom « mixte », préciser M. ou Mme.

➔ Le tableau est à remplir complètement au **format WORD** et à envoyer à avarapodile@gmail.com

1. Un consultant prendra directement contact avec les participants du binôme afin de fixer les modalités (date, heure, mode de restitution) de la restitution.

***Recommandation des consultants :***

* ***Nous vous demandons de privilégier les restitutions en journée. Celles en soirée ou le samedi matin sont réservées aux personnes en poste qui ne pourraient faire autrement.***

***Après choix d’une date entre un consultant et le binôme, la procédure de paiement par carte bancaire pourra être réalisée (80 € par participant)*** [***> Lien Paiement***](https://avarap-hdf.all-in-web.fr/bilan-performanse) ***(https://avarap-hdf.all-in-web.fr/bilan-performanse)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du Groupe** :  | **Date de la demande :** |
| **Disponibilités :** indiquer le plus grand nombre de dates et d’heures pour la réunion de restitution (durée 3 h en moyenne) dans les 2 à 4 semaines après la demande, en évitant si possible soirée et samedi matin (cf. recommandation des consultants). |
| **Commentaires éventuels** : |
| ***Participant(e) 1*** |
| **Nom** : | **Prénom** : |
| **Téléphone portable :** |  |
| **En poste (oui/non) :** | **Date de validation des Cibles :** |
| **Mail :** |
| ***Participant(e) 2*** |
| **Nom** : | **Prénom** : |
| **Téléphone portable :** |  |
| **En poste (oui/non) :** | **Date de validation des Cibles :** |
| **Mail :** |