

Nom de l'organisme
Adresse
Numéro SIRET
Numéro de déclaration d'activité

PROGRAMME DE FORMATION

[Titre de la formation]

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

.....
.....

PUBLIC VISÉ / PROFIL DES STAGIAIRES

.....
.....
.....
.....

PRÉREQUIS

(niveau, expérience, diplômes ou sans prérequis)

.....
.....

DURÉE DE LA FORMATION

.....
.....

DATE ET LIEU DE LA FORMATION

.....
.....
.....

ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE

.....
.....
.....
.....
.....

MOYENS TECHNIQUES

En présentiel, e-learning, blended-learning, etc...

.....
.....
.....
.....

TARIF

.....
.....
.....

CONTENU DE LA FORMATION

Détails, objectifs et durée des séquences

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

.....
.....
.....
.....

MODALITÉS D'ÉVALUATION

.....
.....
.....
.....