TITRE MODULE

## X jours X heures

Programme de formation

# Public visé

# Pré-requis

# Objectifs pédagogiques

# Description / Contenu

# Modalités pédagogiques

# Moyens et supports pédagogiques

# Modalités d’évaluation et de suivi

# Information sur l’accessibilité

# Profil du formateur

# Liste des stagiaires

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **PRENOM** | **FONCTION** | **ADRESSE MAIL OBLIGATOIRE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Dates et horaires de la formation

# Tarif de la formation

Lieu de la formation

Evaluation à chaud :

Type : (ex : grille de lecture en fonction des objectifs à atteindre, QCM, Quiz, ...)

# Dispositions diverses

Délai d’accès à la formation : 10 jours

Pour toute question sur ce programme vous pouvez contacter :

* Contact administratif : Myriam VASILIC au 06 38 98 76 50