



# PROGRAMME DE FORMATION

**Public visé :**

**Métiers ou fonctions concernés :**

**Pré-requis :**

**Matériel nécessaire à charge du bénéficiaire :**

**Dates et lieu de formation :**

**Objectif général de la formation**

**Objectifs pédagogiques de la formation**

**Moyens mis en œuvre**

**Méthodes et techniques d'animation**

## **Evaluation de la formation**

### **Sanction de la formation**

La formation est sanctionnée par une attestation mentionnant les objectifs, la nature, la durée de l'action et les résultats de l'évaluation des acquis de la formation qui sera remise au stagiaire à l'issue de la formation

### **Inscription/Admission**

Vous souhaitez vous inscrire ou prendre des renseignements complémentaires, contactez :

Votre situation nécessite un aménagement particulier(situation de handicap ou autre), contactez :  
Cynthia Leclercq, Référente handicap, au 04.68.34.45.98 ou [c.leclercq@perspectives.coop](mailto:c.leclercq@perspectives.coop)

### **Modalités d'organisation et de tarification**

Durée :

Organisation :

Nombre de stagiaires :

Tarif :

Délais d'accès