

Fiche de proposition d'action de formation

Titre de l'action de formation (AF) :

Objectif et description :

Public concerné :

Domaine disciplinaire :

Organisateur / Organisatrice :

NOM

Prénom :

Mail :

Tél :

Fonction :

Site d'exercice :

Modalités d'organisation :

En présence sur le site de

À distance

Hybride

Durée :

Date de début :/..../....

Dates prévues :

Intervenant·e·s prévu·e·s/souhaité·e·s :

| | Avec formateur·rice | Avec formateur·rice extérieur | En co-intervention |
|-----------------|---------------------|-------------------------------|--------------------|
| Nombre d'heures | | | |

Date de saisie :