

DEMANDE D'AGREMENT					FICHE A		
ANNEE :		ACTION DE FORMATION N° :			STAGIAIRES		
ENTREPRISE :		FICHE ETABLIE LE :			CATEGORIES	NOMBRE	
TITRE :		INTERNE <input type="checkbox"/>	INTRA <input type="checkbox"/>	INTER <input type="checkbox"/>	CADRES		
STRUCTURE DE FORMATION :		FORMATEUR :			DIPLOMANTE <input type="checkbox"/>	ETRANGER <input type="checkbox"/>	QUALIFIANTE <input type="checkbox"/>
PERIODE DE REALISATION :		LIEU : ----- -----	NOMBRE D'HEURES PAR SESSION: ----- NOMBRE DE SESSION : -----		COUT TOTAL :		TOTAL
DEBUT	FIN						
DANS QUEL BUT ENVISAGEZ-VOUS DE METTRE EN OEUVRE CETTE FORMATION?							
_ _ _ _ _ _							
QUELLES SONT LES PERFORMANCES ATTENDUES DE LA PART DU (OU DES) STAGIAIRE(S) EN FIN DE FORMATION ?							
<i>NB : Joindre les informations concernant le contenu de l'action de formation, le détail des coûts y afférant et la liste des bénéficiaires.</i>							

