

# PROGRAMME DE FORMATION

**Public visé :**

**Métiers ou fonctions concernés :**

**Pré-requis :**

**Matériel nécessaire à charge de l'apprenant :**

## Objectif général de la formation

## Objectifs pédagogiques de la formation

**Moyens mis en œuvre**

**Méthodes et techniques d'animation**

**Évaluation de la formation**

## Validation de la formation

Une attestation mentionnant les objectifs, la nature et la durée de l'action et les résultats de l'évaluation des acquis de la formation sera remise à l'apprenant 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 [formation@perspectives.coop](mailto:formation@perspectives.coop). Un entretien personnalisé vous sera proposé afin de définir vos besoins et d'étudier les possibilités d'adaptation et d'aménagement.

## Modalités d'organisation et de tarification

Dates :

Durée :

Horaires :

Organisation :

Nombre d'apprenants :

Délais d'accès :

Tarif :