

2. PLAN DE FORMATION

2.1. Tableau récapitulatif des actions de formation proposées (à compléter par ordre de priorité)

Intitulé ou thème de l'action de formation Pour chaque action, remplir une demande d'agrément	Organisme de formation (facultatif) Nom et n° d'habilitation ONFPP (voir liste ci jointe)	Nombre de participants stagiaires	Durée (en heures)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
		TOTAL	