|  |
| --- |
|  |
|  | **Intitulé du module de parcours** | **Date** | **Horaire****De \_ h à \_ h** | **Durée (h) Présentiel** | **Durée (h) si FOAD** | **Emargement stagiaire** | **Emargement formateur** |
| **Phase 1 Positionnement**(obligatoire) |   |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| **Phase 2 Formation**(obligatoire)*Si nécessaire, merci de compléter la suite des dates de formation, au verso* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| **Phase 3 Evaluation**(obligatoire) |  |  |  |  |  |  |  |
| Commentaires |
|  |
| **Phase 4 Suivi** | Le bénéficiaire atteste avoir été informé de la possibilité de bénéficier gratuitement d'un appui pédagogique dans les 2 mois suivant la fin de la formation |  |  |
|  |
| Si le visa est CLEA compatible | Le bénéficiaire donne son consentement pour mobiliser son Compte Personnel de Formation  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
|  | **Intitulé du module de parcours** | **Date** | **Horaire****De \_ h à \_ h** | **Durée (h) Présentiel** | **Durée (h) si FOAD** | **Emargement stagiaire** | **Emargement formateur** |
| **Phase 2 Formation**(obligatoire) |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |