PROGRAMME DE FORMATION

EN TOUT OU PARTIE À DISTANCE

**[Intitulé de la formation]**

**OBJECTIFS**

*Indiquer les objectifs pédagogiques, les compétences visées ou l’objectif professionnel*

Être capable de …………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………

**CONTENU DE LA FORMATION**

**PUBLIC CONCERNÉ**

*Ex : commerciaux, managers opérationnels…*

…………………………………….

…………………………………….

**PRÉ-REQUIS**

*Indiquer le niveau, l’expérience ou les compétences requises, ou l’absence de pré-requis le cas échéant*

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

**DURÉE DE LA FORMATION ET MODALITÉS D’ORGANISATION**

Durée globale estimée : [Nombre d’heures]

Dont en présentiel : [Nombre d’heures]

Dont à distance : [Nombre d’heures]

[Horaires] *(le cas échéant)* et dates de la formation : du JJ/MM/AAAA au JJ/MM/AAAA

Coût de la formation : [HT €]

*Renseigner les intitulés des modules (ajouter un descriptif succinct pour chaque module, en termes d’apports théoriques, pratiques, méthodologiques) et leur durée*

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

**MODALITÉS D’ASSISTANCE PÉDAGOGIQUE**

*Nom, prénom, compétences, qualifications des personnes en charge de cette assistance et de l’encadrement pédagogiques*

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

**MODALITÉS D’ASSISTANCE TECHNIQUE**

*Ex : courriel, chat/forum, téléphone, visioconférence… Préciser la période de contact, si l’assistance est synchrone ou asynchrone et dans ce dernier cas le délai de réponse*

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

**TYPE D’ACTIVITÉS EFFECTUÉES ET LEUR DURÉE ESTIMÉE**

*Ex : classe virtuelle, 8 heures de visioconférence, téléphone, 8 heures d’E-learning, serious game, chat…*

…………………………………………………………………………………….

**MODALITÉS D’ÉVALUATION ET/OU DE CERTIFICATION**

*Indiquer comment sont évalués les acquis : la nature des travaux (test et productions à réaliser par le stagiaire) et la durée estimée. Modalités de certification (jury, soutenance…)*

La nature : ………………………………………………………………………

La durée : ……………………………………………………………………….

**MOYENS TECHNIQUES**

*Ex : plateforme E-learning, classe virtuelle, visioconférence…*

…………………………………………………………………………………….

[RAISON SOCIALE] [ADRESSE] [NUMÉRO DE SIRET] [NUMÉRO DE DÉCLARATION D’ACTIVITÉ]

**PROGRAMME DE FORMATION EN TOUT OU PARTIE À DISTANCE**

**V.2021-03**