

Objectifs de formation :

- ✓ \_\_\_\_\_
- ✓ \_\_\_\_\_
- ✓ \_\_\_\_\_

Compétences visées :

---



**Public ciblé**

---

Nombre de personnes maximum : \_\_



**Prérequis**

---



**Durée**

\_\_ jour(s) de formation soit \_\_ heures.



**Validation**

Modalités de validation :

---

Document de synthèse remis aux stagiaires

Type de validation : \_\_\_\_\_



**Encadrement de la formation**

Les formateurs sont issus du métier dans lequel ils interviennent.

Ils sont en activité dans le métier dont ils sont spécialistes.

**Programme complet**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Approche pédagogique et outils**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

*Capacité à analyser la faisabilité des plans de formation pour des personnels en situation de handicap*