

## ENTREPRISE

Raison sociale

SIRET

## FORMATION

Intitulé de la formation

Nombre total d'heures

Nombre de participants

Date de début

Date de fin

## RESPONSABLE DE LA FORMATION

Nom

Prénom

## LE(S) FORMATEURS

Nom

Prénom

Nom

Prénom

Nom

Prénom

Nom

Prénom

## COÛT PÉDAGOGIQUE

### Coût pédagogique : rémunération du ou des formateurs

Taux horaire brut x nombre d'heures de formation dispensées par le(s) formateur(s) x le taux de charges

€<sup>HT</sup>

### Frais annexes du ou des formateurs

Hébergement, restauration, frais de déplacement

€<sup>HT</sup>

### Autre(s)

frais Matériel pédagogique, location de salle, etc...

€<sup>HT</sup>

**Montant Total HT**

€<sup>HT</sup>

## > PIÈCES À JOINDRE

- Programme de l'action
- Document justifiant la mission de formateur (avenant au contrat de travail, bulletin de salaire...)