

MODELE PLAN DE FORMATION ANNUEL

Société :	Dirigeant/Responsable :
Adresse postale :	Téléphone :
Localité : CP :	Convention Collective : Code NAF/APE :
N° SIRET : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Masse Salariale N-1 : Effectif :

PLAN DE FORMATION / DIF

Action de formation	Organisme de formation	Date début	Date Fin	Nombre de stagiaire	Durée par stagiaire	Coût pédagogique Prix / stagiaire	Frais de salaire / Allocation de Formation	Frais divers (repas, hébergement, transport)	Coût total	Catégorie de Formation *	D.I.F. Action réalisée dans le cadre du DIF	
											Oui	Non
TOTAL												

* 1 : Adaptation au poste de travail, évolution des emplois ou maintien dans l'emploi 2 : Développement des compétences

PROFESSIONNALISATION

Contrats de professionnalisation prévus		
Date prévue	Reconnaissance (CQP, Diplôme ou Titre inscrit au RNCP, Qualification reconnue par la CCN)	Intitulé

Périodes de professionnalisation prévues		
Date prévue	Reconnaissance (CQP, Diplôme ou Titre inscrit au RNCP)	Intitulé

Signature et cachet du magasin