

## 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
<b>TOTAL</b>												

\* 1 : **Adaptation** au poste de travail 2 : **Evolution** des emplois ou maintien dans l'emploi 3 : **Développement** des compétences

### PROFESSIONNALISATION

Contrats de professionnalisation prévus		
Date prévue	Reconnaissance (CQP, Diplôme, Qualification reconnue par la CCN)	Niveau visé / Spécialité

Périodes de professionnalisation prévues		
Date prévue	Reconnaissance (CQP, Diplôme, Qualification reconnue par la CCN)	Niveau visé / Spécialité

**Signature et cachet du magasin**