**FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR LES FORMATIONS GENERALES
ADMISES D’OFFICE**

|  |
| --- |
| **1. ORGANISATEUR :** |
| **2. INTITULE DE LA FORMATION:** |
| 1. **PROGRAMME : Voir les annexes**
 |
| 1. **LIEU OU LA FORMATION EST DONNEE :**
 |
| 1. **DATES ET HORAIRES DE LA FORMATION :**
 |
| 1. **NOMBRE D’HEURES TOTAL DE LA FORMATION PAR PERIODE ANNUELLE :**
 |
| 1. **NOMBRE DE PARTICIPANTS (si possible) :**
 |
| 1. **RESPONSABLE DE LA FORMATION :**

 **Numéro de Téléphone :** |
| 1. **NUMERO D’IDENTIFICATION : AW/\_\_/\_\_\_/DG**
 |