PLAN DE FORMATION ANNUEL

Société :…… Dirigeant/Responsable :……

Adresse postale :…… Téléphone :……

Pays :……Ville :…… Effectif Total :……

Plan de formation

Contexte stratégique dans lequel s'inscrit votre plan de formation

Action de formation Par ordre de priorité	Organisme de formation	Date début	Date fin	Nbre de stagiaire	Durée/ stagiaire	Coût pédagogique Prix/stagiaire	Frais de salaire allocation de formation	Frais divers (repas-héberg-transport)	Coût total	Catégorie de la formation*								Fonds d'aide à la formation continue	
										Formation interne				Formation externe					
										M	SE	SF	SFF	M	SE	SF	SFF	OUI	NON
					Total														

*M=métiers (techniques) ; SE= **savoir être** (comportemental) ; SF= **savoir faire** (perfectionnement) ; SFF= **savoir faire faire** (management)