



LIEU DE LA FORMATION

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT :
ADRESSE :

PUBLIC CONCERNÉ

A renseigner

PRÉ-REQUIS

A renseigner

DÉTAILS DATE DE LA FORMATION

Durée de la formation :

- en centre : xxxx heures (xx semaines)
- en entreprise : xxxx heures (xx semaines)

DATE DE FIN : jj/mm/aaaa

MODALITÉS DE FINANCEMENT

Contrat d'apprentissage

FRAIS DE CANDIDATURE

0€

OBJECTIFS DE LA FORMATION

Code RNCP : Code de la fiche RNCP

Certificateur : Nom légal RNCP

Date de l'échéance de l'enregistrement : jj/mm/aaaa

Objectifs et contexte de la certification RNCP à renseigner

CONTENU DE LA FORMATION

Activités visées :

- Nom de l'activité 1
- Nom de l'activité 2
- ...

Compétences attestées :

Bloc de compétences 01 : Nom du bloc de compétences RNCP

- Nom de la compétence 1
- Nom de la compétence 2
- ...

Bloc de compétences 02 : Nom du bloc de compétences RNCP

- Nom de la compétence 1
- Nom de la compétence 2
- ...

MODALITÉS D'ÉVALUATION

A renseigner

CONDITIONS D'ADMISSION

Modalités d'entretien :

Modalités d'inscription :

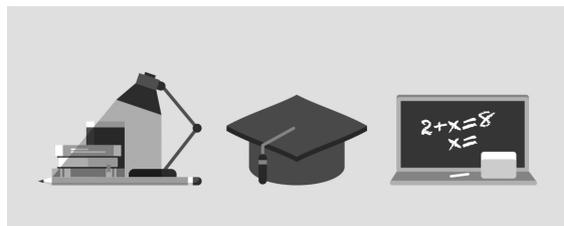
Délais d'accès :

Modalités d'accompagnement :

Tarif :

VOS CONSEILLERS DE L'

Prénom NOM
Fonction
prenom.nom@greta-cfa-
aquitaine.fr
00 00 00 00 00



PROFIL DES INTERVENANTS

A renseigner

MODALITÉS PEDAGOGIQUES

A renseigner

DÉBOUCHÉS ET SUITE DE PARCOURS

Secteurs d'activités :

Type d'emplois accessibles :

Suite de parcours :

Exemple(s) de formation(s) :

INDICATEURS ANNÉE N-1 DE L'ÉTABLISSEMENT

Taux d'obtention du diplôme :
Taux de présentation à l'examen :
Taux de satisfaction :
Taux de poursuite d'études :
Taux d'insertion professionnelle :
Valeur ajoutée de l'établissement :

HANDICAP

A renseigner

Conditions générales de vente :



VOS CONSEILLERS DE L'

Prénom NOM
Fonction
prenom.nom@greta-cfa-
aquitaine.fr
00 00 00 00 00