FORMULAIRE DEMANDE D’AGREMENT

FORMATION PERMANENTE via la procédure simplifiee (Presentiel)



**Nom du centre :**

**Personne de contact :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tableau des demandes** | | | | | |
| **TITRE FORMATION PERMANENTE** | **Contenu et motivation du lien avec la médiation** | **Date prévue dans le futur** | **Nombre d’heures** | **Nom Formateur (agréé ou assisté par le coordinateur ou un médiateur agréé ?)** | **Avis CFM** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |

**MERCI DE RENVOYER CE DOCUMENT EN FORMAT WORD SVP.**