

## Modèle du plan de formation

**Entreprise bénéficiaire :**

**N° CNSS :**

**N° attestation d'éligibilité :**

**Activités de l'entreprise :**

**Description du projet de développement de l'entreprise :**

Orientations stratégiques :

Contexte de l'entreprise et de son environnement :

Principaux besoins en formation :

**Objectifs et impacts attendus du plan de formation :**

| <b>Domaine de formation</b> | <b>Thème de formation</b> | <b>Effectif</b> | <b>Catégorie (1)</b> | <b>Nombre de jours de formation</b> | <b>Opérateur de formation</b> |
|-----------------------------|---------------------------|-----------------|----------------------|-------------------------------------|-------------------------------|
|                             |                           |                 |                      |                                     |                               |
|                             |                           |                 |                      |                                     |                               |
|                             |                           |                 |                      |                                     |                               |
|                             |                           |                 |                      |                                     |                               |

(1) : opérateurs, maîtrise, cadres.