|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Une image contenant dessin  Description générée automatiquement | Prévisionnel de formation2024/2025 |  |

À envoyer au trésorier de Formep Didier Gatouillat

Titre de la formation :

Date :

Lieu :

Organisateur/responsable :

Prénom Nom :

Email :

Téléphone :

Nombre prévu d’inscrits :

Formateur :

**Coût prévisionnel de la formation**

**DÉPENSES**

Location de salle :

Collation (café accueil…) :

Restauration du midi :

Frais du formateur (déplacement, hébergement, restauration…) :

Autres frais (à préciser) :

**PRODUITS**

Prise en charge des frais pédagogiques de la formation par CSE :

Prise en charge de frais de restauration par le CSE :

Prise en charge de frais de déplacement par le CSE :

Prise en charge de frais d’hébergement par le CSE :

Participation du syndicat local :