

Date de session :

---

**Objectifs :**

**Prérequis :**

**Public concerné :**

**Qualification des intervenants :**

**Moyens pédagogiques et techniques :**

**Durée et effectifs:**

58 heures.

stagiaires.

**Programme :**

**Modalités d'évaluation des acquis :**

**Sanction visée :**

EVENT-FORMATIONS

HUB OREGON - 116 Rue Vermentino ZAC NICOPOLIS 83170 BRIGNOLES

Tél. 07 56 22 21 61 – [contact@event-formations.com](mailto:contact@event-formations.com)

SARL au capital de 10000 € – RCS DRAGUIGNAN 948 725 130 – SIRET 94872513000025 – NAF 8559B

Date de session :

---

**Matériel nécessaire pour suivre la formation :**

**Délais moyens pour accéder à la formation :**

**Accessibilité aux personnes en situation de handicap :**

EVENT-FORMATIONS

HUB OREGON - 116 Rue Vermentino ZAC NICOPOLIS 83170 BRIGNOLES  
Tél. 07 56 22 21 61 – [contact@event-formations.com](mailto:contact@event-formations.com)  
SARL au capital de 10000 € – RCS DRAGUIGNAN 948 725 130 – SIRET 94872513000025 – NAF 8559B