

Contrats Spéciaux de Formation

Formulaire F2

Fiche d'identification de l'action de formation

Domaine de Formation : (selon la NDF*)
Thème de l'Action :
Objectif (compétence visée) :
Contenu indicatif :

Effectif global de la population concernée:			
Cadres	Employés	Ouvriers	Total

Organisme de Formation:
Raison sociale:
N° CNSS:

Type de formation:	<input type="checkbox"/> Intra-entreprise	<input type="checkbox"/> Inter-entreprises
--------------------	-------------------------------------------	--------------------------------------------

Coût de la Formation HT:	
--------------------------	--

Groupe Module	Effectif	Les Dates**	Heure Début	Heure Fin	Lieu
1					
2					
3					
4					
5					

- *NDF: Nomenclature des Domaines de Formation.
- **Ex: "13/11 et 16-17/11" au lieu de "13-17/11" s'il n'y a pas de formation les 14 et 15/11.
- L'entreprise est tenue d'aviser l'Unité de Gestion au moins trois (3) jours ouvrables de toute annulation ou modification apportée à l'Action de Formation selon le Modèle 3.

Ce formulaire est disponible sous format PDF sur le Portail des CSF à l'adresse: <http://csf.ofppt.org.ma>.
Il peut être rempli sur l'écran en tant que formulaire PDF avant d'être imprimé.