CRITERE 5.1

FORMATIONS CONTINUE DES ENSEIGNANTSDISPOSER DE MOYENS PEDAGOGIQUES EN ADEQUATION AVEC L’OFFRE

TABLEAU DE SUIVI DES FORMATIONS CONTINUES

Des enseignants de la conduite

NOM ADRESSE – CP - VILLE

N° siret – N° d’agrément

Téléphone – Mail : - Site

NOM DE

L’ENSEIGNANT

FORME

PRENOM DE

L’ENSEIGNANT

FORME

FORMATION DISPENSEE

DATE DE LA FORMATION