# Annexe VI - Liste récapitulative des « Annexe III » correspondantes aux modules de formation (Annexe II) reconnus « en présentiel » et proposés/transformés en « formation à distance »

**Attention :**

Cette liste doit :

* être complétée et classée par ordre croissant des « domaine » et « sous-domaine » ;
* être signée par l’opérateur de formation avant d’être transmise à la Direction de la Formation professionnelle.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Titre (intitulé) de la formation** **(voir l’arrêté ministériel concerné[[1]](#footnote-1))** | **N° du****Domaine** | **N° du Sous-domaine** | **Volume horaire** | **Numéro d’encodage de la formation au FOREM** | **Date de l’Arrêté ministériel concerné1** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |

Lieu Signature du « Responsable de l’organisme » ou

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « d’une personne qui a le pouvoir de délégation et

 qui peut engager en son nom l’organisme concerné »

Date

Prénom NOM, Fonction

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. [↑](#footnote-ref-1)