**ORGANIGRAMME NOM DE L'ORGANISME**

**Responsable de la formation**  
**Nom du responsable de formation**





| **Pôle Administratif**  **et Référent Handicap** | | **Pôle Compétences** | | | **Pôle Insertion** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom de la personne | | Formateurs  Veilleurs | | | Nom de la personne | |
|  | Formateur | | Formateur | Formateur | |  |