**ANNUAIRE DES CONTACTS**

**RESPONSABLE DE LA FORMATION**

Nom : XX  
Téléphone : XX  
Mail : XX

**POLE ADMINISTRATIF**

| **Référent** | Nom : XX Téléphone : XX Mail : XX |
| --- | --- |
| **Référent handicap** | Nom : XX Téléphone : XX Mail : XX |
| **Secrétaire** | Nom : XX Téléphone : XX Mail : XX |
| **Agent d’accueil** | Nom : XX Téléphone : XX Mail : XX |
| **Comptable** | Nom : XX Téléphone : XX Mail : XX |

**POLE COMPETENCES**

| **Référent** | Nom : XX Téléphone : XX Mail : XX |
| --- | --- |
| **Formateurs** | Nom : XX Téléphone : XX Mail : XX  Nom : XX Téléphone : XX Mail : XX |
| **Veilleur** | Nom : XX Téléphone : XX Mail : XX |

**POLE INSERTION**

| **Référent** | Nom : XX Téléphone : XX Mail : XX |
| --- | --- |
| **Business developer** | Nom : XX Téléphone : XX Mail : XX |
| **Communication** | Nom : XX Téléphone : XX Mail : XX |