

DÉCLARATION D'ENGAGEMENT FORMATEURS 2024 / 2025

Nom, prénom :

Intervenant.e pour la formation :

Tél. :

E-mail : @

En tant que formateur.trice pour la formation ci-dessus, je m'engage à :

- assurer mon intervention selon le planning, en présentiel ou en distanciel selon les circonstances ;
- respecter dans sa totalité la démarche qualité ;
- communiquer mes supports de cours à Médiad'Oc pour diffusion aux stagiaires ;
- réaliser une veille professionnelle spécifique à mon domaine d'intervention, de façon à pouvoir proposer une formation la plus qualitative et actualisée possible ;
- le cas échéant, mettre tout en oeuvre pour pouvoir adapter mon intervention aux besoins des stagiaires en situation de handicap, après information reçue en ce sens de Médiad'Oc, et avec l'aide et les moyens mis à disposition de Médiad'Oc ;
- le cas échéant, mettre tout en oeuvre pour pouvoir adapter mon intervention "
- envoyer les documents administratifs à Médiad'Oc **avant** le début de la formation :
→ CV

Fait à le

Signature de l'intervenant :