**ORGANIGRAMME « NOM OF »**

**Responsable de la formation**  
*[NOM]*



| **Pôle Administratif** | **Pôle Compétences** | **Pôle Insertion** |
| --- | --- | --- |
| Secrétaire  Agent d’accueil  Comptable  *[NOM]*  *[NOM]* | Formateurs  Veilleurs  *[NOM]*  *[NOM]* | Business developer  Communication  *[NOM]*  *[NOM]* |