***ORGANIGRAMME « Nom de l’organisme »***

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





| **Pôle Administratif** | | **Pôle Compétences** | | | **Pôle Insertion** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Secrétaire  Agent d’accueil  Comptable | | Formateurs  Veilleurs | | | Business developer  Communication | |
|  | « Nom du formateur 1 » | | « Nom du formateur 2 » | « Nom du formateur 3 » | |  |