



---

**Objectifs :**

**Public concerné et prérequis :**

**Prérequis :**

**Qualification des intervenants :**

**Moyens pédagogiques et techniques :**

**Durée, effectifs :**

200 heures.

stagiaires.

**Programme :**

**Modalités d'évaluation des acquis :**

**Sanction visée :**

HELLAPAYE

Résidence le Beaupre Rte de Pointe de Jaham 97233 Schoelcher

Tél. +596696606319 – formation@mchdom.com

SASU au capital de 10000 € – RCS – SIRET 81248997900045 – NAF 8299Z



**Programme de formation**  
**ITALIEN langue étrangère tous niveaux (A1-C2)**

---

**Matériel nécessaire pour suivre la formation :**

**Délais moyens pour accéder à la formation :**

**Accessibilité aux personnes en situation de handicap :**

**Taux de réussite à la formation :**

**Taux de satisfaction de la formation :**

**Tarif :**

570,00 €

HELLAPAYE

Résidence le Beaupre Rte de Pointe de Jaham 97233 Schoelcher  
Tél. +596696606319 – formation@mchdom.com  
SASU au capital de 10000 € – RCS – SIRET 81248997900045 – NAF 8299Z