



Nom et prénom du candidat:

Rue :

Code Postal et Ville :

Pays :

Dakar, le ___ / ___ / 2017

Devis de la formation

RESPONSABLE DE PROJETS NUTRITION

Dates de réalisation des modules

Du jeudi 1 février au samedi 28 avril 2018 à Dakar

Durée totale en heures des modules choisis

420 heures de formation

Temps plein : 35 heures hebdomadaires

Type de validation

Certificat

Contact **Institut Bioforce Afrique,
Service Recrutement**

Mail inscription.afrique@institutbioforce.fr

DEVIS N°: RPNUT COURT Afrique

DESIGNATION	Nombre d'heures	MONTANT**
Frais de formation / Coût pédagogique : Heures de présence avec émargement 3 mois de formation à Dakar + Suivi période d'apprentissage en situation professionnelle : Hors présentiel + 6 mois de Période d'Apprentissage en Situation Professionnelle*	420	2 950 000,00 FCFA
TOTAL TTC** (en FCAF)		2 950 000,00 FCFA

**PLANIFICATION PREVISIONNELLE DES MODULES DE LA FORMATION :
RESPONSABLE DE PROJETS PROTECTION DE L'ENFANCE EN SITUATION D'URGENCE Parcours Court Afrique**

RECAPITULATIF DE L'ENSEMBLE DES MODULES DE FORMATION	DUREE (Heures)	DUREE (Jours)
Immersion	21	3
Module Environnement du Métier de la Solidarité Internationale	70	10
Module Environnement du Métier de la Solidarité Internationale - Evaluation	3,5	0,5
Module Essentiels Management Métier	105	15
Module Essentiels Management Métier - Evaluation	3,5	0,5
Module Focus Métier	126	18
Module Focus Métier - Application Terrain Transversale	35	5
Module Focus Métier - Evaluation	7	1
Module Parcours et Métiers	21	3
Dossier Métier	7	1
Dossier Métier - Travail individuel, Evaluation / Soutenance	14	2
Bilan, clôture	7	1
TOTAL	420	60

*** Ces frais comprennent :**

- L'appui à l'identification et le suivi de la période d'application professionnelle (mission humanitaire au sein des ONG) qui fait suite à la formation présentielle à l'Institut Bioforce. Le stagiaire sera suivi sur une durée maximum de 18 mois afin de lui permettre de réaliser 6 mois de mission nécessaires à l'obtention du Titre professionnel.
- L'animation du réseau des diplômés.

**** Le prix des formations est susceptible d'évoluer en 2018. Ce montant TTC ne tient donc pas compte d'éventuels frais de dossier et d'inscription qui pourront être appliqués en sus.**

ECOBANK

FONDATION MERIEUX BIOFORCE			
BANQUE	AGENCE	N° COMPTE	CLE
SN094	01001	141001636405	40
BIC / SWIFT : ECOCSNDA			
IBAN : SN0940100114100163640540			

N° d'existence à la formation continue : 826 902 328 69

N° d'identification Etablissement d'Enseignement Privé : 069 40 90 W

PARTIE A REMPLIR PAR LE CANDIDAT	PARTIE A REMPLIR PAR LE PAYEUR SI DIFFERENT DU CANDIDAT	
Validant ainsi son engagement à suivre la formation sus mentionnée sous réserve de validation de la candidature par l'Institut Bioforce. Sans déclaration qu'un organisme tiers sera le payeur, le candidat déclare être le payeur de sa formation.	NOM ET ADRESSE de l'organisme PAYEUR	PERSONNE contact suivant ce dossier au sein de cet Organisme Nom : Fonction : Email : Tél.:
Signature du devis par le CANDIDAT avec la Mention "BON POUR ACCORD" : Date / /	Signature du devis par l'ORGANISME PAYEUR avec le Cachet et la Mention "BON POUR ACCORD" : Date / /	