



**Devis de la formation**

RESPONSABLE LOGISTIQUE DE LA SOLIDARITE INTERNATIONALE

**Dates de réalisation des modules**

Du 21 septembre 2017 au 22 décembre 2017

**Durée totale en heures des modules choisis**

420 heures de formation

Temps plein : plus de 30 heures hebdomadaires

**Type de validation**

Titre certifié au niveau 3 sous condition de validation de l'intégralité de la formation

Contact **Malika HETTIRI**

Tél **04 72 89 74 76**

Mail **m.hettiri@institutbioforce.fr**

Fax **04 78 70 27 12**

Nom et prénom :

Rue :

Code Postal et Ville :

Pays :

Vénissieux, le

**DEVIS N°: RLSI COURT**

| DESIGNATION   | Coût horaire (€) | Nombre d'heures | MONTANT           |
|---|------------------|-----------------|-------------------|
| Frais de formation / Coût pédagogique (Heures de présence avec émargement)    | 10,714285        | 420             | 4 500,00 €        |
| Suivi période d'apprentissage en situation professionnelle (Hors présentiel)* | Forfait          |                 | 950,00 €          |
| Frais de sélection  | Forfait          |                 | 60,00 €           |
| Frais d'inscription   | Forfait          |                 | 200,00 €          |
|   |                  |                 | <b>5 710,00 €</b> |

**PLANIFICATION PREVISIONNELLE DES MODULES DE LA FORMATION :  
RESPONSABLE LOGISTIQUE DE LA SOLIDARITE INTERNATIONALE**

| RECAPITULATIF DE L'ENSEMBLE DES MODULES DE FORMATION | DUREE (h)  | DUREE EN JOURS |
|--|------------|----------------|
| Immersion  | 14         | 2              |
| 1. Environnement métier                              | 70         | 10             |
| 2. Essentiel Management Métier                       | 84         | 12             |
| Applications terrain Essentiel Management Métier     | 21         | 3              |
| 3. Focus Métier                                      | 140        | 20             |
| Applications terrain transversale Focus Métier       | 35         | 5              |
| Orientation professionnelle                          | 21         | 3              |
| Test Anglais TOEIC                                   | 14         | 2              |
| Evaluation   | 14         | 2              |
| Bilan, clôture                                       | 7          | 1              |
| <b>TOTAL</b>   | <b>420</b> | <b>60</b>      |

**\* 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.

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

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

N° SIRET: 34040220500033

|             | BANQUE                            | AGENCE | N° COMPTE    | CLE |
|-------------|-----------------------------------|--------|--------------|-----|
| LCL         | 30002                             | 01958  | 0000060118 E | 25  |
| BIC / SWIFT | CRLYFRPP                          |        |              |     |
| IBAN        | FR46 3000 2019 5800 0006 0118 E25 |        |              |     |

L'Institut Bioforce est une association loi 1901 non assujettie à la TVA

| 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<br>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<br>..... Nom :.....<br>..... Fonction :.....<br>..... Email : .....<br>..... Tél. :..... |
| Signature du devis par le CANDIDAT avec la Mention " <b>BON POUR ACCORD</b> " :<br>Date ..... / ..... / .....   | Signature du devis par l'ORGANISME PAYEUR avec le Cachet et la Mention " <b>BON POUR ACCORD</b> " :<br>Date ..... / ..... / .....  |