

Devis de la formationCHARGE DES SERVICES GENERAUX LOGISTIQUE
HUMANITAIRE EN 3EME ANNEE**Dates de réalisation des modules**

Du 10 septembre 2018 au 06 septembre 2019

Durée totale en heures des modules choisis

2141,00 heures de formation

Temps plein : plus de 30 heures hebdomadaires

Type de validationTitre Bioforce enregistré au niveau II (équivalent bac+4)
au Répertoire National des Certifications
Professionnelles et Licence Professionnelle Métiers du
BTP bâtiment et constructionContact **Jérôme PERSICO**Tél **04 72 89 31 45**Mail **recrutement@institutbioforce.fr**

Nom et prénom : _____

Rue : _____

Code Postal et Ville : _____

Pays : _____

Vénissieux, le _____

DEVIS N°: CSGLH 3A

DESIGNATION	MONTANT
Frais de formation / Coût pédagogique (Heures de présence avec émargement)	4 410,00 €
TOTAL TTC (en euros)	4 410,00 €

**PLANIFICATION PREVISIONNELLE DES MODULES DE LA FORMATION :
CHARGE DES SERVICES GENERAUX LOGISTIQUE HUMANITAIRE EN 3EME ANNEE**

ENSEIGNEMENT	MODULES	DUREE (h)
Activités pédagogiques	Rentrée, journée inter-promotions, tables-rondes, clôture	24,5
Communication	Anglais, informatique	114,0
Administration	Gestion administrative, droit (droit du Facility Management, droit de l'Environnement), baux et assurances, fiscalité, comptabilité et gestion, conduite du changement	182,0
Management des services	Gestion de parcs (ascenseurs, télécommunications), archivage	42,0
Gestion & maintenance des ressources techniques	GMAO	21,0
Gestion du bâti	Exploitation-maintenance des bâtiments, aménagement de l'espace et gestion des locaux, hygiène, sécurité, environnement, thermique	339,5
Applications professionnelles	Méthodologie de mémoire et de soutenance sur l'alternance entreprise, débriefing	102,0
Alternance Entreprise		1316,0
Crédits ECTS : 60 par année de formation soit 180 sur 3 ans		TOTAL
		2141

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

Code APE : 8559A

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

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

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. :
<u>Signature</u> du devis par le CANDIDAT avec la Mention " BON POUR ACCORD " : Date / /	<u>Signature</u> du devis par l'ORGANISME PAYEUR avec le <u>Cachet</u> et la Mention " BON POUR ACCORD " : Date / /	