



Nom et prénom :

Rue :

Code Postal et Ville :

Pays :

Vénissieux, le

Devis de la formation

RESPONSABLE DE PROJETS EAU, HYGIENE ET ASSAINISSEMENT

Dates de réalisation des modules

Du 02 janvier 2018 au 29 juin 2018

Durée totale en heures des modules choisis

800 heures de formation
Temps plein : plus de 30 heures hebdomadaires

Type de validation

Titre certifié au niveau 2 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**

DEVIS N°: RPEHA INTEGRAL

| DESIGNATION | Coût horaire (€) | Nombre d'heures | MONTANT |
|---|------------------|-----------------|--------------------|
| Frais de formation / Coût pédagogique (Heures de présence avec émargement) | 12,375 | 800 | 9 900,00 € |
| Suivi période d'apprentissage en situation professionnelle (Hors présentiel)* | Forfait | | 950,00 € |
| Frais de sélection | Forfait | | 60,00 € |
| Frais d'inscription | Forfait | | 200,00 € |
| | | | 11 110,00 € |

**PLANIFICATION PREVISIONNELLE DES MODULES DE LA FORMATION :
RESPONSABLE DE PROJETS EAU, HYGIENE ET ASSAINISSEMENT**

| RECAPITULATIF DE L'ENSEMBLE DES MODULES DE FORMATION | DUREE (h) |
|--|------------|
| Environnement de la Solidarité Internationale | 51 |
| Gestion Financière | 35 |
| Management des Ressources Humaines | 63 |
| Méthodologie de Projet | 42 |
| Environnement Logistique et Sécurité | 98 |
| Hygiène | 63 |
| Evaluation de la Ressource en Eau | 105 |
| Gestion de la Ressource en Eau | 112 |
| Projet Technique | 14 |
| Assainissement | 49 |
| Test Anglais TOEIC | 3 |
| Application Terrain Transversale | 22 |
| Immersion | 21 |
| Génie Civil | 35 |
| Orientation Professionnelle | 63 |
| | |
| Evaluation | 10 |
| Clôture Période de formation | 14 |
| TOTAL | 800 |

*** 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

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. : |
| 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 / / | |