



Nom et prénom du candidat
Rue
Code postal et ville
Pays

Dakar, le

DEVIS

Formation Coordinateur de Projet de l'Action Humanitaire, parcours Profil Expérimenté

Date de réalisation des modules du 06 Septembre au 16 Décembre 2021

Lieu de formation Centre de formation Bioforce Afrique, Dakar (Sénégal)

Durée totale en heures des modules choisis 440 heures de formation, temps plein 35 heures hebdomadaires

Type de validation Certification professionnelle de niveau 7

Désignation	Nb d'heures	Montant
Frais de formation/coût pédagogique : heures de présence avec émargement 3 mois de formation à Dakar	440	2 950 000 FCFA
Suivi Période d'Application et d'Evaluation des Compétences : hors présentiel + 6 mois de Période d'Application et d'Evaluation des Compétences*		
Frais de sélection	forfait	20 000 FCFA
	Total TTC	2 970 000 FCFA

* Ces frais comprennent

- L'appui à l'identification et le suivi pendant la période d'application et d'évaluation des compétences qui fait suite à la formation présentielle au Centre de Formation Bioforce Afrique
L'apprenant sera suivi sur une durée maximum de 18 mois à partir de la fin de la formation afin de lui permettre de réaliser 6 mois de mission nécessaires à l'obtention de la certification professionnelle.
- L'animation du réseau des diplômés.

Planification prévisionnelle de la formation

Récapitulatif des unités de formation

	Durée
Unité de formation : Immersion	35
Unité de formation : Enjeux et contextes des interventions humanitaires	70
Unité de formation : Essentiels du management d'un projet humanitaire	105
Unité de formation : Focus métier	178
Unité de formation : transverse – Parcours métiers	21
Autres	31
Total	440

Coordonnées bancaires

Ecobank

Banque SN094 **Agence** 01001 **Numéro de compte** 141060793601 **Clé** 40

BIC/SWIFT ECOCSNDA **IBAN** SN094 01001 141060793601

Partie à remplir par le candidat

Validant ainsi son engagement à suivre la formation susmentionnée sous réserve de validation de la candidature par Bioforce.
Sans déclaration qu'un organisme tiers sera le payeur, le candidat déclare être le payeur de sa formation.

Signature du devis par le candidat avec la mention "Bon pour accord"
Date

Partie à remplir par le payeur si différent du candidat

Nom et adresse l'organisme payeur

Personne contact suivant ce dossier au sein de l'organisme
nom

fonction

email

tél.

Signature du devis par l'organisme payeur avec cachet et mention "Bon pour accord"
Date

Bioforce est une association Loi 1901. **NINEA** 00 64 38 164 OY9

Contact Centre de formation Bioforce Afrique, service recrutement et inscription, fgaye@bioforce.org