



**bioforce**

Nom et prénom du candidat  
Rue  
Code postal et ville  
Pays

Dakar, le

## DEVIS

**Formation** Responsable de Projets Protection de l'Enfance en Situation d'Urgence, 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 BIOFORCE sous condition de validation de l'intégralité de la formation

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
Frais du suivi pédagogique pendant la Période d'Application et d'Evaluation des Compétences* (hors présentiel)		
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

Unité de formation : Immersion	Durée
Unité de formation : Enjeux et contextes des interventions humanitaires	35
Unité de formation : Essentiels du management d'un projet humanitaire	70
Unité de formation : Focus métier	105
Unité de formation : transverse – Parcours métiers	185
Autres	21
Total	24
	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

siège 41 avenue du 8 mai 1945. 69694 Vénissieux cedex. France  
centre de formation Bioforce Afrique Villa 4015 Amitié 2. Dakar. Sénégal

**bioforce.org**