



Nom et prénom du candidat
Rue
Code postal et ville
Pays

Dakar, le

DEVIS

Formation Responsable Ressources Humaine et Finances, Parcours Profil Expérimenté

Date de réalisation des modules du 25 Mars au 11 Juillet 2024

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 6

| 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) * | | |
| Frais de sélection | Forfait | 20 000 FCFA |
| | Total TTC | 2 970 000 FCFA |

* Ces frais comprennent

- L'appui à l'identification et le suivi de la période d'application et d'évaluation des compétences (mission humanitaire au sein des ONG) qui fait suite à la formation présentielle à Bioforce.
L'apprenant sera suivi sur une durée maximum de 18 mois 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 |
| | 35 |
| Unité de formation : Concevoir et piloter la stratégie RH/Finances d'une mission humanitaire | 161 |
| Unité de formation : Coordonner la gestion des Ressources Humaines d'une mission humanitaire | 63 |
| Unité de formation : Coordonner la gestion financière d'une mission humanitaire | 70 |
| Unité de formation : Coordonner la gestion administrative et juridique d'une mission humanitaire | 14 |
| Unité de formation : transverse – Parcours métiers | 56 |
| Autres | 41 |
| Total | 440 |

Coordonnées bancaires

Ecobank

Banque SN094 Agence 01001 Numéro de compte 100535108001 Clé 97

BIC/SWIFT ECOCSNDA IBAN SN08 SN094 01001 100535108001

| Partie à remplir par le candidat | Partie à remplir par le payeur si différent du 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. | Nom et adresse l'organisme payeur | Personne contact suivant ce dossier au sein de l'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 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, amuhoza@bioforce.org