



Nom et prénom du candidat
Rue
Code postal et ville
Pays

Dakar, le

DEVIS

Formation Coordinateur de Projet Humanitaire, parcours Profil Expérimenté

Date de réalisation des modules du 11 Septembre au 15 Décembre 2023

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 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
Suivi Période d'Application et d'Evaluation des Compétences (hors présentiel) *		
Frais de sélection	forfait	20 000 FCFA
Total TTC Tarif non subventionné*		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	Durée
Unité de formation : Immersion	35
Unité de formation : Concevoir une stratégie d'intervention humanitaire	70
Unité de formation : Conception et pilotage de projet humanitaire	56
Unité de formation : Management d'équipe d'un programme humanitaire	93
Unité de formation : Mobilisation et Gestion des ressources financières et logistiques d'un programme humanitaire	77
Unité de formation : transverse –Parcours métiers	45
Autres	64
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, aumuhoza@bioforce.org