# TRAME A RESPECTER POUR PROPOSITION DE PRESTATION

*Les dossiers reçus ne respectant pas cette trame seront exclus automatiquement.*

**PROPOSITION DE PRESTATION**

1. **ORGANISME DE FORMATION**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom ou Raison sociale : |  |
| Nature juridique : |  |
| Date de création : |  |
| Adresse : |  |
| Responsable à contacter : |  |
| Tél : |  |
| Mail : |  |
| N° Déclaration d’activité Organisme formation : |  |
| Siret : |  |
| Activité principale dans la formation : |  |

1. **FORMATION PROPOSEE***(8 pages maximum / 1 fiche par formation)*

Présentez votre proposition sur 8 pages maximum en respectant l’architecture suivante :

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Rappel de la commande** | |
| Intitulé de la formation : |  |
| Objectifs de la formation : |  |
| Durée (préciser le nombre d’heures et jours) : |  |

|  |
| --- |
| 1. **Votre proposition** *(description de la formation)* |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Modalités pédagogiques** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Dispositif d’évaluation** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Lieu de formation** *(pour rappel le lieu doit être accessible à tous)* |
|  |

1. **INTERVENANT(S)** *(1 page)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom, prénom | Fonctions | Diplômes  (+date d'obtention) | Expérience et Ancienneté dans la formation |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **REFERENCES**

|  |
| --- |
| Veuillez présenter vos références en lien avec le thème proposé |

|  |
| --- |
| Sur le thème proposé : |
|  |

1. **CONDITIONS FINANCIÈRES**

|  |  |
| --- | --- |
| Coût pédagogique journée/groupe : |  |
| Coût pédagogique heure/stagiaire : |  |
| Coût total / session : |  |

1. **PIECES A FOURNIR**

* Attestation d’assurance
* Kbis
* Certificat Qualiopi
* Numéro de déclaration d’activité
* Rib

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fait le : |  | À : |  |

Signature :