

**À noter !** Ce document doit être établi sur papier à en-tête de l'organisme de formation. Tout document transmis complété directement sur ce modèle ne pourra être accepté.

**Organisme de formation**

Adresse

N° SIRET

N° de déclaration d'activité

Dossier suivi par.....

**Demandeur :**

Nom et prénom du bénéficiaire

Téléphone / Courriel

Coordonnées du bénéficiaire

Date: JJ/MM/AAAA

Intitulé de l'action de formation : .....

Code CPF : .....

Date de début de formation : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Date de fin de formation : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Rythme de formation  en continu  en discontinu

Modalités d'organisation  en présentiel  à distance  mixte

Durée totale du stage en entreprise : ..... h

Durée totale du parcours de formation (théorie / stage / examen): ..... h

**Devis détaillé**

Durées de formation	
Heures de formation <b>théorique</b> en centre ( <u>hors examen</u> )	..... H (1) hors examen
Heures de formation <b>théorique</b> à distance ( <u>hors examen</u> )	..... H (2) hors examen
<b>Total heures de formation théorique demandées</b>	<b>..... H (3) hors examen</b>
Heures d'examen ( <u>organisées par l'organisme</u> )	..... H (4)
<b>Durée demandée au Fongecif Occitanie (<u>hors durée de stage</u>)</b>	<b>..... H (5)</b>
Coût de la formation (TTC / Net de taxe)	
<b>Coût pédagogique de la formation</b> (centre, distance et/ou examen si réalisé dans l'organisme même)	..... € (6)
<b>Le coût pédagogique inclut-il les heures d'examen ?</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b>Coût horaire / stagiaire :</b>	(7) = (6) / (5) ..... € / h / stagiaire (7)
<b>Assujettissement à la TVA</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<b>(Cocher la cache concernée)</b>
Autres frais (non pris en charge par le Fongecif Occitanie)	
<i>Frais de suivi de stage en entreprise</i>	..... €
<i>Frais d'examen (organisé dans un autre organisme)</i>	..... €
<i>Frais d'inscription</i>	..... €
<i>Frais de fourniture et matériel pédagogique spécifique</i>	..... €
<i>Autres frais (Précisez) : .....</i>	..... €

Le présent devis est valable pour une durée de ..... à compter de la date d'émission figurant sur le présent document.

**Pour accord**

Signature du bénéficiaire

Fait à .....le .....

**Identité du responsable et fonction exacte**

Signature et cachet de l'Organisme