**Titre : Prestation de développement des compétences**

**Proposition de formation**

**Nom de la formation**

**Nom du client**

**Le 5 septembre 2024**

**I – Contexte de la demande**

Société FAST SUD

2 rue des Peupliers

35 380 PLELAN-LE-GRAND

Spécialisée dans le secteur d’activité de la restauration de type rapide

**II – Votre demande**

Dans le cadre du développement des compétences au sein de votre entreprise et de la mise en conformité réglementaire sur la conduite d’engins motorisés de manutention, vous souhaitez déployer une action de formation, « XXXXXXXXle nom de la formationXXXXXXXXXXXX ».

Cette formation devra permettre de garantir l’employabilité des salariés concernés, de faciliter l’intégration des nouveaux entrants et de favoriser la montée en compétences de vos équipes.

**III – Notre Proposition**

Suite à notre échange téléphonique du 5 septembre 2022 et notre entrevue du 8 septembre 2022, nous avons validé ensemble les formations retenues ainsi les conditions de leur mise en œuvre. Afin d’y répondre, notre proposition se décline comme suit :

* CACES XXXXX
* XXXXXX
* XXXXXX

**IV – Dispositif de formation**

**Objectifs de formation**

* Mise en conformité réglementaire sur la conduite d’engin ……

**Objectifs pédagogiques**

A l’issue de la formation, l’apprenant sera capable de :

* XXXXXXXXXXXXX
* XXXXXXXXXXXXXXXX
* XXXXXXXXXXXXX

**V – Contenu et compétences visées (Programme)**

**Rôle et compétences du Maître d’apprentissage en entreprise**

* XXXXXXXXXXX
* XXXXXXXXXXXXXXXX
* XXXXXXXXXXXXXX
* xxxxxxxxxxx

**VI – Public et prérequis**

* **Public :** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
* **Prérequis :** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**VII - Organisation, méthodes et moyens pédagogiques**

**Modalités et délai d’accès**

* Modalité : Présentiel en INTRA
* Accès personnes handicapées
  + Contact référent handicap de PICHFORMATION : Gilles PICHONNET : [gilles.pichonnet@free.fr](mailto:gilles.pichonnet@free.fr)

**Organisation pédagogique**

Formation / accompagnement calée sur vos objectifs opérationnels.

**Méthodes**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Moyens**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Durée**

14 heures, soit 2 jours.

**Intervenants**

* XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Date(s)**

* A définir d’un commun accord.

**Lieu(x)**

* En intra dans vos locaux

**VIII – Évaluation et Validation**

**Évaluation**

* Évaluation formative en cours de formation
* Évaluation des acquis en fin de formation

**Validation(s)**

*En application de l’article L. 63531 du Code du travail, une attestation mentionnant les objectifs, la nature et la durée de l’action et les résultats de l’évaluation des acquis de la formation sera remise au stagiaire à l’issue de la formation.*

* Certificat de réalisation.
* Attestation de formation

**IX – Prix**

**Total HT : 2 400€**

**TVA 20% : 480€**

**Total TTC : 2 880€**

**Forfait déplacement transport et hébergement : ???????????**

**Total tout compris de : 3 180 € TTC**

Merci de nous retourner cette proposition signée afin que nous puissions vous établir la convention de formation.

Fait en double exemplaire, à Saint-Malo, le 5 septembre 2024

|  |  |
| --- | --- |
| Pour le Client | Pour le Prestataire |
| Nom du représentant légal ou signataire dûment habilité  Cachet - Signature | Nom du représentant légal ou signataire dûment habilité  Cachet - Signature |
| Monsieur XXXXXXXXXX  Titre : XXXXXXXXXX | Monsieur Gilles PICHONNET  Dirigeant Fondateur de PICHFORMATION |