**Annexe 2 – Fiche synthétique de la proposition**

(à compléter par le prestataire et à retourner à AKTO – Réseau FAF.TT

**en format Word, sur 2 pages maximum**)

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé de la formation** |  |
| **Ville** |  |
| **Organisme de formation (référent, mail, fonction, téléphone)** |  |
| **Date de réponse** |  |
| **Prérequis** |  |
| **Bilan de positionnement** | Durée en heures :  Prestation : |
| **Programme** | |  |  | | --- | --- | | **Modules** | **Durée (heures)** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | **TOTAL** |  | |
| **Evaluation(s) et modalités** |  |
| **Validation (Titre, CQP,...)** |  |
| **Dates prévisionnelles de formation** |  |
| **Horaires de formation** |  |
| **Lieu de formation** |  |
| **Durée en heures** |  |
| **Moyens pédagogiques** | Lieux (salle, atelier, etc.) :  Matériel :  Moyens humains (dont nombre de formateurs prévus sur le cursus) :  Supports : |
| **Méthode pédagogique** |  |
| **Projet de convention** | Présent dans l’offre : oui ou non |
| **Effectif** | Minimum :  Maximum : |
| **Coût pédagogique (préciser HT, TTC ou net de taxe)** | Coût horaire par stagiaire : |
| **Modalités de facturation (en cas d’abandon ou d’absence)** |  |
| **Environnement de la formation (restauration, hébergement, accès centre de formation)** |  |

*Fait le :*

*Merci de joindre le contenu détaillé de votre programme de formation à cette fiche.*