



## DEVIS DETAILLÉ DE FORMATION

### Organisme de formation

VITALITÉ COACHING & FORMATION

2 allée Aimée Césaire

94450 Limeil Brevannes

N° SIRET : 82213431800010

N° de déclaration d'activité : 11941006394

### Demandeur :

Nom, Prénom :

Tél :

Mail :

Adresse :

Date : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Intitulé de l'action de formation : **Formation Marche Nordique**

Code CPF : .....

Date de début de formation : **XX / 09 / 2020**

Date de fin de formation : **XX / 09 / 2020**

Rythme de formation | x | en continu

en discontinu

Modalités d'organisation | x | en présentiel

à distance

mixte

Durée totale du stage en entreprise : **0 h**

Durée totale du parcours de formation (théorie / examen) : **7 h**

Durées de formation	
Heures de formation <b>théorique</b> en centre (hors examen)	..... H (1) hors examen
Heures de formation <b>théorique</b> à distance (hors examen)	..... H (2) hors examen
<b>Total heures de formation théorique demandées</b>	<b>7 H (3) hors examen</b>
Heures d'examen (organisées par l'organisme)	..... H (4)
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)	<b>200 € (6)</b>
<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)	<b>28,60 € / h / stagiaire (7)</b>
<b>Assujettissement à la TVA <input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON</b> (Cocher la cache concernée)	
Autres frais	
<i>Frais de suivi de stage en entreprise</i>	<b>0 €</b>
<i>Frais d'examen (organisé dans un autre organisme)</i>	<b>0 €</b>
<i>Frais d'inscription</i>	<b>0 €</b>
<i>Frais de fourniture et matériel pédagogique spécifique</i>	<b>0 €</b>
<i>Autres frais (Précisez) : .....</i>	<b>0 €</b>

Le présent devis est valable pour une durée de **3 mois** à compter de la date d'émission figurant sur le présent document.

Pour accord

Signature du bénéficiaire

Fait à **LIMEIL** le / / 2020

**Identité du responsable et fonction exacte**

Signature et cachet de l'Organisme

