

dossier de reponse

consultation OUVERTE

plan de professionnalisation 2026 de via competences

|  |
| --- |
| **Intitulé de l’action de formation** |
|  |

# Informations concernant le prestataire

|  |  |
| --- | --- |
| **Raison sociale** : |  |
| **Nom commercial** : |  |
| **N° SIRET** : |  |
| **Code NAF** : |  |
| **Numéro de déclaration d’activité auprès de la DREETS** : |  |
| **Adresse postale** : |  |
| **Certifications, démarches « qualité de la formation » engagées ou déjà obtenues :** |  |
| **Nom et qualité du responsable de la structure** : |  |
| **NOM, prénom, tél. et mél du référent pédagogique pour l’action de formation** : |  |
| **NOM, prénom, tél. et mél du référent administratif et financier pour l’action de formation** : |  |

# Proposition pédagogique

|  |
| --- |
| **Éléments de contexte pertinents** (justifiant la professionnalisation des acteurs) |
|  |
| **Objectif(s)** (objectif général de formation et objectifs pédagogiques) |
|  |
| **Public visé** (profils, métiers…) |
|  |
| **Prérequis pédagogiques et techniques** |
|  |
| **Modalité préférentielle envisagée** (distanciel, présentiel, mixte…) |
|  |
| **Programme détaillé** (incluant le séquençage pédagogique) |
|  |
| **Moyens et méthodes pédagogiques détaillés** |
|  |
| **Durée proposée** (par session) |
|  |
| **Modalités d’évaluation des apprenants** |
|  |
| **Modalités de suivi post-formation** (le cas échéant) |
|  |
| **Nombre de stagiaires minimum et maximum par session** |
| De 8 participants minimum à 16 participants maximum |
| **Moyens matériels nécessaires à la réalisation de l’action** |
|  |
| **Adaptations pédagogiques susceptibles d’être mises en œuvre liées à la situation de handicap d’un apprenant** |
|  |

# Références de l’organisme

|  |
| --- |
| **Historique, références clients…** |
|  |
| **Outils, leviers, ressources de communication mobilisables pour contacter des prospects** |
|  |
| **Qualification du ou des intervenants**→ Joindre obligatoirement le CV de chaque intervenant pressenti |
|  |
| **Satisfaction des apprenants** |
|  |
| **Illustrations de vos pratiques pédagogiques** |
| *Merci de joindre ces illustrations (captures d’écran, documents, photographies…) en annexe de ce dossier de réponse.* |

# Proposition financière

Dans l’optique d’établir un contrat de prestation de service avec Via Compétences, le prestataire proposera un tarif forfaitaire exprimé en coût total, par session de formation, toutes taxes comprises, tous frais compris. Le règlement de la prestation sera effectué sur service fait et après dépôt d’une facture sur la plateforme [Chorus Pro](https://portail.chorus-pro.gouv.fr/aife_csm/?id=aife_index).

## [ ]  Organisme de formation assujetti à la TVA

[ ]  Organisme de formation non-assujetti à la TVA pour les actions de formation - TVA 20% exonérée CGI Art. 261.4.4a

Montant proposé HT :

Montant proposé TTC :

Fait à : Le :

Signature et tampon :