

**Devis de formation  
AES AVRIL 2021  
SPECIALITE : STRUCTURE  
COLLECTIVE**

**Formation :** Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social (DEAES)  
**Session de formation :** Du 15 avril 2021 au 28 avril 2022 (\*)  
**Lieu de formation :** INITIATIVES – 43 bd du Maréchal Joffre – 92340 BOURG-LA-REINE

**Candidat(e) :** .....

- 525 h de formation théorique
- 840 h de stage pratique

**Coût Pédagogique de la formation :** 525 h x 12 €/h (\*\*)= 6 300 €  
**Frais d'inscription :** 72.50 €  
**COÛT TOTAL DE LA FORMATION :** 6 372.50 €

Devis valable 3 mois.

Fait à Bourg-la-Reine le 11/12/2020, pour servir et valoir ce que de droit.

TVA non applicable, article 293B du CGI

**Numéro d'agrément du centre de formation : 11920398392**  
**Code DOKELIO : AF\_27013**  
**Formacodes : 44028-44004**  
**Codes Atout Métiers : 422624-422628-422629**  
**Code RNCP : 25467**  
**N° d'éligibilité CPF :**  
**Contactez le centre de formation**

Margot TANDT-NOWAK

Directrice

**INITIATIVES**  
**CENTRE DE FORMATION**  
43, bd du Maréchal Joffre  
92340 BOURG LA REINE  
Tél. 01 41 13 48 23 / Fax. 01 41 13 42 62

(\*) La date de certification du DC1 n'est pas communiquée à ce jour par la DRJSCS

(\*\*) Sous réserve d'une augmentation de la prise en charge horaire de l'OPCO

43 bd du Maréchal Joffre - 92340 BOURG-LA-REINE  
T : 01 41 13 48 23 • F : 01 41 13 48 29  
3 rue des Pins - 34000 MONTPELLIER  
T : 04 67 66 70 65 • F : 04 67 66 70 69

**DIRECTION GÉNÉRALE**  
initiatives@initiatives.asso.fr

**ÉTABLISSEMENT MÉDICO-SOCIAL**  
act@initiatives.asso.fr

**FACULTÉ LIBRE D'ÉTUDES POLITIQUES  
ET EN ÉCONOMIE SOLIDAIRE - FLEPES**

formation.paris@initiatives.asso.fr  
formation.montpellier@initiatives.asso.fr

**INSTITUT SUPÉRIEUR TECHNIQUE  
EN TRAVAIL SOCIAL - IS2TS**

formation.paris@initiatives.asso.fr  
formation.montpellier@initiatives.asso.fr

**Formation :** Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social (DEAES)  
Spécialité : Structure collective

**Session de formation :** Du 15 avril 2021 au 28 avril 2022

**Lieu de formation :** INITIATIVES – 43 bd du Maréchal Joffre – 92340 BOURG-LA-REINE

**Etablissement employeur :** .....

**Nom du directeur :** .....

**Adresse :** .....

**Téléphone :** ..... / ..... / ..... / ..... / ..... **Télécopie :** ..... / ..... / ..... / ..... / .....

**Adresse électronique :** ..... @ .....

**Public(s) accueilli(s) :** .....

**N° SIRET** .....

**Nom du candidat/salarié :** .....

**Date d'embauche :** ..... / ..... / .....

**Contrat de travail :**  à durée déterminée  contrat de professionnalisation  
 à durée indéterminée  contrat de professionnalisation A  
 autre contrat (veuillez préciser : .....) )

**Durée de travail :**  temps plein  temps partiel (nbre d'heures hebdomadaires : .....) )

Le **financement de la formation** est-il prévu dans le plan de développement des compétences de l'employeur (ex plan de formation) ?  oui  non  
Une demande de CPA (ex CPF) est-elle en cours ?  oui  non

**FACTURATION - Nom du gestionnaire du dossier :** .....

**Téléphone :** ..... / ..... / ..... / ..... / ..... **Télécopie :** ..... / ..... / ..... / ..... / .....

**Adresse électronique :** ..... @ .....

**Nom de l'OPCO de l'établissement employeur :** .....

Une demande de subrogation sera-t-elle effectuée auprès de votre OPCO pour règlement direct à INITIATIVES ?  non  oui, à la date du ..... / ..... / .....  
(merci de nous la transmettre à réception)

Je soussigné(e), ..... (prénom et nom),  
..... (qualité ou fonction dans l'établissement), certifie l'exactitude des renseignements fournis, demande l'inscription du candidat ci-dessus et m'engage à financer sa formation conformément au devis figurant au dos de ce document.

Fait à ....., le ..... / ..... / .....

(Signature et cachet de l'établissement)