Annexe A : Offre de service de l'opérateur de formation			
Identité et adresse de l'organisi	me		
de formation			
Statut de l'organisme de formation			
(asbl,)			
Identité et adresse de contact de			
l'accompagnateur			
Statut du formateur durant			
l'intervention (salarié,			
indépendant,)			
Contenu de l'intervention			
Méthodologie de l'intervention			
Expérience de l'opérateur et de			
l'accompagnateur par rapport au projet			
Planning de l'intervention			
•nombre et durée des séances			
•nombre total d'heures			
•date de début et de fin			
Montants demandés			
 pour les frais de prestation 			
•pour les frais de déplacement			
En annexe: Curriculum vitae de		Avec:	
l'accompagnateur selon le canevas		●Formation initiale	
ci-contre		●Formations complémentaire	
		•Expérience professionnelle (dont l'expérience comme accompagnateur)	
Fait à		Le	
Nom et prénom du	Signa	ature de l'organisme de	Cachet
responsable	form	formation	

E-mail: info@isajh.org - Site internet: http://www.apefasbl.org