**Annexe 1 : FORMULAIRE D’OFFRE PERSONNE PHYSIQUE**

|  |
| --- |
| Le soussigné (nom et prénom) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………….. Qualité ou profession : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Nationalité : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Domicile (adresse complète) :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Numéro d’entreprise : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Numéro national (celles et ceux qui facturent via SMART ou une couveuse d’entreprise) : ………………………………………………….  N° Compte bancaire : ……………………………………………………………….  Téléphone : …………………………………………………………... GSM : …………………………………………………………………………………………………..  E-mail : ………………………………………………………………………………………………  Liste des intervenants : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

Date : ……………………………………………….. Signature : …………………………………………………………….

**Annexe 1 : FORMULAIRE D’OFFRE PERSONNE MORALE**

|  |
| --- |
| La firme (dénomination, raison sociale) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………… Nationalité : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. Ayant son siège à (adresse complète) : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Numéro d’entreprise : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Téléphone : ……………………………………………………………………………….. GSM : ………………………………………………………………………………………….  N° Compte bancaire : ………………………………………………………………. Ouvert au nom de …………………………………………………………………………. E-mail : …………………………………………………………………………………………  Représentée par le(s) soussigné(s) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  Liste des intervenants : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

Date : ……………………………………………….. Signature : …………………………………………………………….

**Annexe 2 : CURRICULUM VITAE DU FORMATEUR**

**Soit compléter le formulaire ci-dessous, soit envoyer votre CV complet**

1. **Coordonnées complètes**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informations adminisratives** | | | | | | |
| Etat civil | Mademoiselle / Madame / Monsieur | | Sexe | | Féminin / Masculin | |
| Nom |  | | Prénom | |  | |
| Adresse | Rue: | | | | | N°: |
| Code postal: | Ville: | | | | |
| Date de naissance |  | | | | | |
| Lieu de naissance |  | | | | | |
| Nationalité |  | | | | | |
| Tél |  | | GSM |  | | |
| Email |  | | | | | |

1. **Détail des diplômes obtenus ou des formations suivies**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Années :**  **De…… à …….** | **Titre du diplôme obtenu ou formation suivie** | **Etablissement** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Je déclare sur l'honneur que les renseignements mentionnés ci-dessus sont sincères et véritables. Je m'engage à pouvoir en fournir les preuves dans les délais fixés, à la demande du pouvoir adjudicateur.

**Annexe 3 : Formulaire à renvoyer avec votre candidature**

**Je réponds au lot :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numéro de lot** | **Intitulé du lot** | **Tarif /horaire**  **TVAC** | **Nom du formateur**  (Si ce dernier est une autre personne que le soumissionnaire) |
|  | Lot 1 : Gestion de projet |  |  |
|  | Lot 2 : Assurances |  |  |
|  | Lot 3 : Droit |  |  |
|  | Lot 4 : Gestion des ressources humaines |  |  |
|  | Lot 5 : Administration du personnel |  |  |
|  | Lot 6 : Gestion immobilière |  |  |
|  | Lot 7 : Fiscalité |  |  |
|  | Lot 8 : Comptabilité – contrôle de gestion -audit – financement de l’entreprise |  |  |
|  | Lot 9 : Stratégie d’entreprise |  |  |
|  | Lot 10 : Développement personnel |  |  |
|  | Lot 11 : Accompagnement scolaire |  |  |
|  | Lot 12 : Techniques de management |  |  |
|  | Lot 13 : Communication |  |  |
|  | Lot 14 : Pratique du métier de détective et de l’expert |  |  |
|  | Lot 15 : Mobilité -sécurité routière |  |  |
|  | Lot 16 : Pédagogie |  |  |
|  | Lot 17 : Mécanique |  |  |
|  | Lot 18 : Formation à l’insertion socio professionnelle |  |  |
|  | Lot 19 : Accompagnement individuel dans le cadre de l’insertion socio-professionnelle |  |  |
|  | Lot 20 : Logistique |  |  |
|  | Lot 21 : Recyclage permis C et D- ADR |  |  |
|  | Lot 23 : Acteur pour jeu de rôle |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numéro de lot** | **Intitulé du lot** | **Tarif /horaire**  **TVAC** | **Nom du formateur ou des formateurs**  (Si ce dernier est une autre personne que le soumissionnaire) |
|  | Lot 22 : Recyclage permis C et D- programme complet |  |  |

**Je suis disposé(e) à donner cours dans les Centres IFAPME suivants :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Liège | * Villers-le-Bouillet | * Verviers |

**Expérience professionnelle**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Minimum 2 ans | * Plus de 2 ans |  |

**Expérience en formation professionnelle ou enseignement**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Minimum de 30 heures | * Plus de 30 heures |  |

|  |
| --- |
| ***Annexe 4 : Attestation sur l’honneur****:* |

**Si personne physique**

Je déclare/certifie que :

* les diplômes/certificats mentionnés sur le CV sont exacts ;
* je peux fournir un extrait de casier judiciaire ;

Je m’engage à les fournir dans les 2 mois de la demande sous peine d’exclusion du marché

**Si personne morale**

Je déclare/certifie que :

* les diplômes/certificats mentionnés sur le CV du/des intervenant(s) sont exacts ;
* je peux fournir un extrait de casier judiciaire par intervenant ;
* est en ordre et n’est redevable d’aucun montant à titre d’impôt et taxe, amendes, intérêts, frais de poursuites ou accessoires ;
* est en règle quant au paiement des cotisations ONSS **(\*)**;
* ne dispose pas de personnel rémunéré donnant lieu au versement de cotisations ONSS **(\*)** ;
* est/n’est pas assujettie à la TVA **(\*)** ;
* est en bonne santé financière ;

Je m’engage à les fournir dans les 2 mois de la demande sous peine d’exclusion du marché

« En cas d’application d’une TVA intracommunautaire, le montant de la TVA devra être déduit de la facture de l’opérateur ».

Fait à ...................................... Le .........................................

Le soumissionnaire,

***Personne physique/morale* (\*)**

Signature :

**(\*) supprimer les mentions inutiles**