

2024

BULLETIN D'INSCRIPTION

ETAT-CIVIL DU CANDIDAT

Madame Monsieur

Nom Prénom(s)

Nom de naissance

Nationalité

Né(e) le à
(précisez le département :

PHOTO

Adresse personnelle

Code postal Ville

☎ Mobile :

E-mail (en majuscule) :

SALARIE(E) de l'établissement

Nom de l'établissement :

Nom du(de la) Directeur(trice) :

Adresse de l'établissement :

Code postal Ville

☎ E-mail :

LA FORMATION

- Vous souhaitez vous inscrire à la : Formation complète (5 modules)
- Formation modulaire (à préciser, mais la teneur du module 1 est "incontournable" pour les personnes ayant peu de connaissance en Pédagogie Curative ou en Sociothérapie. L'allègement du module 1 est donc possible sur demande).

Quelles sont vos attentes par rapport à la formation ?

.....

.....

- Modalités de financement : Employeur Prise en charge personnelle
- Organisme Paritaire de Financement (OPCO), précisez :
-

INSCRIPTION

Je soussigné(e)
atteste joindre à ce bulletin **dûment complété et signé** :

- 1 photo d'identité récente (à coller sur la première page)
- un curriculum vitae
- pour valider l'inscription** : joindre le chèque ou le justificatif de prise en charge de l'OPCO à ce bulletin d'inscription.

Date de retour
(cachet de la poste faisant foi)

8 janvier 2024

à l'adresse suivante :
ESEIS, site de Schiltigheim
12, Rue Jean Monnet CS 90045
67311 SCHILTIGHEIM Cedex

OU par mail à :
anne-sophie.heinrich@eseis-afri.eu

Fait à Le

Signature :

Signature et cachet de l'employeur :

**Pour tout renseignement complémentaire,
merci de contacter :**

Anne-Sophie HEINRICH, assistante pédagogique
03 88 18 61 33, anne-sophie.heinrich@eseis-afri.eu

Pour toutes questions relatives à
une situation de handicap,
vous pouvez nous contacter en sollicitant
nos référents handicap, en écrivant à :
missioninclusive@eseis-afri.eu