

2025

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 :

N° :

LA FORMATION

Vous souhaitez vous inscrire à la : Formation complète (5 modules)

- Formation modulaire (à préciser, mais la teneur des modules 1 & 2 sont « incontournable » pour les personnes ayant peu de connaissances en Pédagogie Curative ou en Sociothérapie.
L'allègement du module 1 & 2 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.

Fait à Le

Signature :

Signature et cachet de l'employeur :

Date de retour
20 janvier 2025

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

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

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

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