

**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) : .....

**VOTRE DIPLÔME :**  DEAES  DEAMP  DEAS  DEAVS

**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

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)
- pour valider l'inscription** :  
joindre le justificatif de prise en charge de l'OPCO  
à ce bulletin d'inscription  
ou procéder au règlement du coût de la formation via  
un **paiement en ligne**, via le QR code ci-contre  
ou via le lien : [eseis-afris.eu/frais-asg](https://eseis-afris.eu/frais-asg)



**Date de retour**  
**16 décembre 2025**

**à l'adresse suivante :**  
**ESEIS, site de Strasbourg**  
**3 rue Sédillot BP 44**  
**67065 STRASBOURG CEDEX**

**OU par mail à :**  
**[anne-sophie.heinrich@eseis-afris.eu](mailto:anne-sophie.heinrich@eseis-afris.eu)**

Fait à ..... Le .....

Signature :

Signature et cachet de l'employeur :

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

**Nathalie OCHAVO**, responsable pédagogique  
[nathalie.ochavo@eseis-afris.eu](mailto:nathalie.ochavo@eseis-afris.eu)

**Anne-Sophie HEINRICH**, assistante pédagogique  
03 88 18 61 33, [anne-sophie.heinrich@eseis-afris.eu](mailto: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](mailto:missioninclusive@eseis-afris.eu)**