

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)
- Une copie de votre diplôme (DEAES ; DEAMP ; DEAS ; DEAVS)

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

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

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