
Dossier d'inscription

Formation professionnelle continue

**Date limite de dépôt du dossier complet :
15 jours avant la date de formation**

Identité

Nom d'usage : Nom de naissance :

Prénom : Date de naissance

Sexe : F H Adresse :

.....

Tél. Domicile : Tél. Mobilis :

Email :

Situation actuelle (plusieurs choix possibles)

Adhérent de l'ACAF

Salarié(e)

Intitulé de votre fonction :

Employeur : Commune :

Demandeur d'emploi

Animateur volontaire (non salarié)

Intitulé de votre fonction (animateur, directeur, intervenant, autre) :

Nom de l'organisme où vous intervenez :

Autre situation

Précisez laquelle :

.....



Diplômes

BAFA

- En cours
- Validé

BAFD

- En cours
- Validé

BEATEP ou BEES ou BPJEPS

Spécialité : Année d'obtention :

Autre diplôme :

Spécialité : Année d'obtention :

Modalités de financement de la formation :

- Financement personnel
- Par l'employeur
- Autre financement ou financement complémentaire, précisez :

Choix des modules et date

Module 1 :

Module 2 :

Module 3 :

Module 4 :

Module 5 :

Pièces à fournir

- Copie lisible de la carte d'identité ou du passeport
- Pour les prises en charge du coût de la formation par l'employeur ou tout autre organisme : courrier notifiant la prise en charge financière de la formation.

Conditions d'accès

- être âgé(e) d'au moins **18 ans**.

Cadre réservé au secrétariat

Dossier déposé le :

Complet

Pièces manquantes :

.....