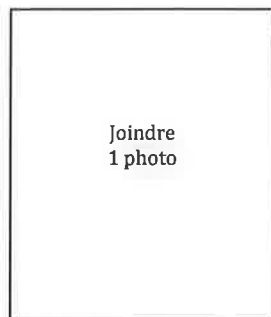


FORMATION DES ATSEM



DOSSIER D'INSCRIPTION 2016/2017

État Civil

Civilité : Madame Monsieur

Nom de famille (*nom de naissance*) :

Nom d'usage :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Mobile :

Email : @

Date de naissance : Lieu de naissance :

Établissement d'exercice

NOM et adresse de la société/établissement :

.....
.....
.....

Prénom et NOM de l'employeur :

Téléphone : Email : @

Diplôme ou Certification

<i>Année d'inscription</i>	<i>Établissement scolaire</i>	<i>Diplôme ou certificat préparé (Précisez si obtenu ou en cours)</i>
/		
/		
/		

Sources d'Information

Comment nous avez-vous connu ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Académie | <input type="checkbox"/> Kelformation |
| <input type="checkbox"/> Annuaire de l'enseignement privé | <input type="checkbox"/> ONISEP |
| <input type="checkbox"/> Pôle Emploi | <input type="checkbox"/> Pages jaunes |
| <input type="checkbox"/> CIDE | <input type="checkbox"/> Télérama |
| <input type="checkbox"/> CIO/CIDJ | <input type="checkbox"/> Twitter |
| <input type="checkbox"/> CROUS | <input type="checkbox"/> Relationnel |
| <input type="checkbox"/> Facebook | <input type="checkbox"/> SIAC / SIEC |
| <input type="checkbox"/> Fongecif | <input type="checkbox"/> Site Internet Eurécole |
| <input type="checkbox"/> Guide Fabert | <input type="checkbox"/> Université Paris 8 / ESPE Créteil |
| <input type="checkbox"/> Guide Paris 17 | |
| <input type="checkbox"/> Autre – précisez : | |

Inscription Administrative

Prise en charge financière de la formation :

par le stagiaire

par l'employeur

Nom du responsable du service formation :

Téléphone : Email : @

par un organisme de formation

précisez lequel :

DOSSIER D'INSCRIPTION À ENVOYER À :
IFM EURÉCOLE
13 rue du Mont Dore
75017 PARIS

Fait à :

Signature :

Date :