

FORMATION

SURVEILLANT DE NUIT MAITRESSE DE MAISON

<p style="text-align: center;">BULLETIN D'INSCRIPTION DU 23 JANVIER AU 27 JUIN 2012</p>

Nom : Prénom :

Né(e) le |_|_| |_|_| |_|_|_|_| A Dépt : |_|_|

Adresse :

.....

Code Postal |_|_|_|_|_| Ville :

Téléphone : |_|_|||_|_|||_|_|||_|_|||_|_| Portable : |_|_|||_|_|||_|_|||_|_|||_|_|

N° COUVERTURE SOCIALE : |_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| - |_|_|_|

Situation familiale *Célibataire* *Marié(e)* *Vie maritale* *Séparé(e)* *Veuf(ve)*

Enfant(s) à charge |_|_|_|

Adresse Professionnelle _____

Tél. _____ Directeur(trice) _____

DOSSIER A CONSTITUER :

- Curriculum vitae
- Copie Recto/Verso de votre Carte d'Identité
- Convention de prise en charge financière complétée, signée par vous et votre employeur
- Photocopie des diplômes obtenus
- Attestation formation PSC 1 ou SST actualisée (avec mention des recyclages)
- 1 enveloppe timbrée **au tarif en vigueur**, 1 enveloppe (grand format) **affranchie pour 250 grs, le tout à l'adresse du candidat**
- 2 photos d'identité (inscrire votre nom au dos)

FRAIS DE FORMATION :

- **2 012, 50 € à verser au moment de la constitution du dossier**, à l'ordre de La Rouatière

C.P.F.P. LA ROUATIERE

11400 SOULHANELS

Tél : 04.68.60.03.61

Fax : 04.68.60.08.33

CONVENTION DE PRISE EN CHARGE FINANCIERE

DOCUMENT DESTINE A LA COMPTABILITE A COMPLETER PAR TOUS LES STAGIAIRES

FORMATION :

VOTRE ETAT CIVIL :

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : LIEU :

ADRESSE :

CODE POSTAL : _/_/_/_/_/_/ VILLE :

NUMERO DE TELEPHONE : _/_/_/_/_/_/

VOTRE STATUT : Etudiant non salarié (poursuite scolarité, stagiaire sans emploi)

Apprenti (en contrat d'apprentissage signé uniquement)

Salarié (CDD, CDI, Contrat de Professionnalisation)

Demandeur d'emploi inscrit à Pôle emploi

COORDONNEES DE VOTRE PERSONNE REFERENCE :

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : _/_/_/_/_/_/ VILLE :

NUMERO DE TELEPHONE : _/_/_/_/_/_/

LIEN (rayez les mentions inutiles) : PARENT – AMI – EMPLOYEUR – AUTRE :

COUT DE LA FORMATION :

- Inscription :

- Frais pédagogiques : **2 012,50 €**

- Internat : **15 €**/ jour (repas du soir, nuit et PDJ)

PRISE EN CHARGE FINANCIERE :

1- **Coordonnées complètes de la personne prenant en charge les droits d'inscription :**

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : _/_/_/_/_/_/ VILLE :

NUMERO DE TELEPHONE : _/_/_/_/_/_/

LIEN (rayez les mentions inutiles) : PARENT – AMI – EMPLOYEUR – AUTRE :

2- **Coordonnées complètes de la personne prenant en charge les frais de scolarité :**

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : _/_/_/_/_/_/ VILLE :

NUMERO DE TELEPHONE : _/_/_/_/_/_/

LIEN (rayez les mentions inutiles) : PARENT – AMI – EMPLOYEUR – AUTRE :

3- Coordonnées complètes de la personne prenant en charge l'internat (si demandé) :

NOM : PRÉNOM :
ADRESSE :
CODE POSTAL : / / / / / / VILLE :
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE : / / / / / / / / / /

LIEN (rayez les mentions inutiles) : PARENT – AMI – EMPLOYEUR – AUTRE :

4- Coordonnées complètes de l'organisme de prise en charge en cas d'aide extérieure à la formation (FONGECIF, UNIFAF, DDTE, Pole Emploi, Conseil général ou régional,...):

NOM DE L'ORGANISME :
VOTRE NUMÉRO DE DOSSIER :
DATE D'OUVERTURE DE LA PRISE EN CHARGE :
MONTANT DE LA PRISE EN CHARGE :
ADRESSE :
CODE POSTAL : / / / / / / VILLE :
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE : / / / / / / / / / /

En tout état de cause, le stagiaire **s'engage par la présente à régler l'intégralité de la formation** qu'il a suivi en cas de défaillance des personnes ou organismes cités ci-dessus.

Attention : votre inscription ne peut se faire sans la validation complète de ce document (comprenant les coordonnées et les signatures de toutes les parties).

Fait à le :

Signatures : Du stagiaire :

De la personne prenant en charge **les droits d'inscription** :

De la personne prenant en charge **les frais de scolarité** :

De la personne prenant en charge **l'internat** :

**En cas de problème au moment du remplissage ou bien en cas de difficultés financières, veuillez contacter la comptabilité au 04.68.60.56.03., nous nous ferons un plaisir de vous renseigner.
Merci.**