



## Dossier d'inscription Site LA RAVOIRE SESSION 2019-2020

### Candidat

---

#### Identité

Madame     Monsieur

Prénom..... Nom.....

Né(e) le..... à.....

Nationalité.....

Adresse.....

Code postal..... Ville.....

Téléphone fixe..... Mobile.....

Email .....

#### Diplômes

Diplômes scolaires ou universitaires :

Bac                      Série.....

DEUG                     DUT                       Autre.....

Diplômes professionnels :

BEP                       CAP                       Autre.....

#### Situation à l'entrée de formation

Salarié(e)                       Demandeur d'emploi                       Autre.....

### Employeur

---

Association gestionnaire.....

Établissement ou service.....

Nom du responsable..... Fonction.....

Adresse.....

Code postal..... Ville.....

Téléphone..... Fax.....

Email..... Site Internet.....

Lieu de travail (si différent).....

Établissement ou service.....

Nom du responsable..... Fonction.....

Adresse.....

Code postal..... Ville.....

Téléphone..... Fax.....

Email..... Site Internet.....

Poste occupé.....

**Voir règlement d'admission**

## Fiche de prise en charge financière

### **Durée de la formation :**

Théorie : 602 heures hors allègement(s)

Pratique : minimum 700 heures de pratique

### **Coût de la formation :**

Frais de sélection : 70 Euros

Frais pédagogique : 7224 Euros

### **Engagement(s)**

#### Candidat

Je soussigné(e).....  
demande à suivre la formation BPJEPS ANIMATION SOCIALE pour la session  
2019-2020.

Le coût de la formation de 7224€ sera pris en charge :

par mon employeur  contrat de professionnalisation  contrat d'apprentissage

par l'OPCO (préciser) .....

par pôle emploi

Je vous demande d'établir :

un contrat individuel de formation  une convention de formation

une convention sera établie par l'OPCO

Les factures seront à envoyer à :

mon adresse personnelle

mon employeur

à l'OPCO

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature

#### Employeur

Je soussigné(e).....  
agissant en tant que ..... atteste que la formation BPJEPS de.....  
sera prise en charge par l'établissement : .....

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature et cachet