

Demandeur d'emploi  
 Salarié :  
      CDI  
      CDD  
      Contrat aidé  
 Individuel

Dossier reçu le :

Ne rien inscrire ci-dessus  
 Réservé aux services de  
 l'administration



Délégation régionale Grand Est

Antenne de Reims  
 7 Avenue Robert Schuman  
 51100 REIMS  
 Tél. : 03 26 35 80 60  
 formationpro-ch@ufcv.fr  
[www.formation-professionnelle.ufcv.fr](http://www.formation-professionnelle.ufcv.fr)

## DOSSIER DE RENSEIGNEMENTS PRÉALABLE À L'INSCRIPTION VALIDATION D'ACQUIS ET D'EXPÉRIENCE

Diplôme choisi :

- DEAES .....  
 BPJEPS spécialité .....  
 DEJEPS spécialité .....  
 Autre .....

Lieu accompagnement :

- REIMS

<p>Nom : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Adresse : .....</p> <p>Code postal : ..... Ville : .....</p> <p>Téléphone : .....</p> <p>Email : .....</p> <p>Nationalité : .....</p> <p>Âge : .....</p> <p>Date et lieu de naissance : .....</p> <p>Situation familiale :    Célibataire <input type="checkbox"/>    Vie maritale <input type="checkbox"/>    Marié(e) <input type="checkbox"/>                                          Veuf(ve) <input type="checkbox"/>        Séparé(e) <input type="checkbox"/>        Divorcé(e) <input type="checkbox"/></p>	<p>Coller ici photo d'identité récente</p>
--	--

Antenne de Reims  
7 Avenue Robert Schuman  
51100 REIMS  
Tél. : 03 26 35 80 60  
formationpro-ch@ufcv.fr  
[www.formation-professionnelle.ufcv.fr](http://www.formation-professionnelle.ufcv.fr)

**PRISE EN CHARGE PAR UN ORGANISME**

- Pôle Emploi                       Conseil Régional                       Employeur
- Autre (préciser) : .....
- Nom de l'organisme : .....
- Nom du référent : .....
- Adresse : .....
- Code postal : ..... Ville : .....
- Tél. : ..... Fax : .....
- Email : .....

## PIÈCES À JOINDRE : (documents obligatoires)

- Notification de recevabilité auprès de l'autorité certificative du diplôme visé,
- Copie lisible de la carte d'identité recto verso de validité,
- Copie du titre de séjour en cours de validité pour les étrangers,
- 1 photo d'identité (à coller sur la 1<sup>ère</sup> page du présent dossier),
- Accord de prise en charge avec coordonnées de l'organisme et montant accordé,

Tout dossier non renseigné ou incomplet ne sera pas pris en compte

**Un entretien de faisabilité suit la réception du dossier de renseignements afin de valider l'accompagnement et d'établir la convention de formation.**

J'ai pris connaissance des conditions de déroulement de la formation, d'inscription et de paiement, définies dans le devis, et je les accepte.

NOM Prénom :

Date :

Signature :