

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

1, rue Job
 67100 STRASBOURG
 Tél. : 03 88 15 52 00

13, porte du Miroir
 68100 MULHOUSE
 Tél. : 03 88.15.52.35

www.formation-professionnelle.ufcv.fr

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

Diplôme choisi :

- CQP animateur Périscolaire
- CPJEPS spécialité..... Mention
- BPJEPS spécialité..... Mention
- DEJEPS spécialité..... Mention
- Autre

Lieu accompagnement :

- STRASBOURG
- MULHOUSE

<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>Avez-vous des spécificités à nous communiquer : <input type="checkbox"/> Situation personnelle <input type="checkbox"/> Mobilité <input type="checkbox"/> Handicap</p>	<p>Coller ici photo d'identité récente</p>
--	--



1, rue Job
67100 STRASBOURG
Tél. : 03 88 15 52 00

13, porte du Miroir
68100 MULHOUSE
Tél. : 03 88.15.52.35

www.formation-professionnelle.ufcv.fr

PRISE EN CHARGE PAR UN ORGANISME

- Pôle Emploi
- Conseil Régional
- Employeur
- CPF
- Financement Personnel
- Autre (préciser) :

Nom de l'organisme :

Nom du référent :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Fax :

Email :

Date de participation à la réunion Jeunesse et Sport :

PIÈCES À JOINDRE : (documents obligatoires)

- Notification de recevabilité auprès de la DRJSCS
- Notification reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (si concerné)**
- Copie lisible de la carte d'identité recto verso, ou du livret de famille, ou du passeport en cours de validité, ou de l'extrait d'acte de naissance
- Copie de la carte de protection sociale (carte vitale)
- Copie du titre de séjour en cours de validité pour les étrangers
- Curriculum vitae
- 1 photo d'identité à coller sur la 1^{ère} page du présent dossier
- Photocopie de l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense (Pour les hommes nés en 1980 et après et pour les femmes nées en 1983 et après)
- 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 suit la réception du dossier de renseignement afin de valider la faisabilité de 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 :