



**Formulaire d'inscription à la Formation
« Directeur d'école indépendante », partie 1**

Date de la formation : 21 et 22 janvier 2022

Candidat à la formation

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. :

Courriel :

Statut : bénévole

 salarié

Direction : à temps complet

 à temps partiel

Date de l'entrée en fonction :

**PHOTO
(si possible)**

L'établissement que vous dirigez/dirigerez

Nom de l'établissement :

Ville et département :

Pédagogie :

Niveau (x) : Maternelle

 élémentaire

 collège

 lycée

Etablissement bilingue : oui

 non

Etablissement confessionnel : oui

 non

Je suis salarié(e) et m'engage à effectuer dès à présent les démarches de demande de prise en charge auprès de l'opérateur de compétences AKTO OPCALIA

Autre cas : merci de préciser :

Date et signature