

FORMULAIRE DE CANDIDATURE À LA FORMATION

« Réussir votre création d'école indépendante »

Date de la formation :

■ **Candidat à la formation :**

Prénom :

Nom :

Adresse :

Mail :

@

Tél. :

■ **Votre projet d'école :**

Date d'ouverture projetée :

Maternelle Élémentaire Collège et/ou lycée

■ Pédagogie(s) projetée(s) :

■ Langues étrangères éventuelles dispensées :

■ Confession éventuelle :

■ Commune ou département d'implantation du projet :

■ Structure projetée (association, société, etc.) :

■ Fonctions que vous envisagez dans l'école (dirigeant d'association, de société, directeur d'établissement, enseignant, etc.) :

■ Autres informations si vous le souhaitez : votre avis global et vos observations sur la formation.

Si ma candidature n'est pas retenue, je dispense la Fondation pour l'école de renvoyer mon chèque et l'autorise à le détruire (en cas de virement effectué, je serai remboursé par virement)

Fait à :

le :

Signature

