

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION À LA FORMATION

« *Directeur d'école indépendante* »

■ **Date de la formation :**

■ **Je souhaite participer à :**

- La session 1 : Rôle et responsabilités du directeur d'école  
 La session 2 : Enjeux et défis du directeur d'école

■ **Candidat à la formation :**

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

■ **L'établissement que vous dirigez/dirigerez :**

- Maternelle     Élémentaire     Collège     Lycée

- Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_  
■ Confession de l'établissement : \_\_\_\_\_  
■ Pédagogie de l'établissement : \_\_\_\_\_  
■ Établissement bilingue :     OUI     NON

■ **Ville et département :**

- Statut du candidat :     Bénévole     Salarié

- Direction :     À temps complet     À temps partiel

■ **Date de prise en charge de la fonction :**

Je suis salarié(e) et m'engage à ce que les démarches de demande de prise en charge soient effectuées auprès de l'opérateur de compétences AKTO OPCALIA.



■ Autre cas : merci de préciser :

---

---

Fait à :

le :

Signature



**ILFM/FONDATION POUR L'ÉCOLE**  
reconnue d'utilité publique et abritante

120, avenue du Général Leclerc, 75014 Paris

■ [www.ilfm-formation.com](http://www.ilfm-formation.com) ■ [formation@fondationpourlecole.org](http://formation@fondationpourlecole.org)

■ 01 82 83 11 88 ■ Siret : 509 436 820 00021

# FORMULAIRE FINANCEMENT

## Formation Directeurs d'école indépendante

*À retourner avec le dossier d'inscription, en cas de prise en charge*

■ **Nom du stagiaire :**

**Prénom :**

■ **Renseignements concernant l'employeur :**

Établissement privé sous contrat

Établissement privé hors contrat

Entreprise

Raison sociale :

N° de SIRET :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Mail :

@

Tél. :

Directeur :

Autre personne responsable de votre dossier financement :

Fonction :

Mail :

@

Tél. :

■ **Renseignements concernant le financement :**

Le coût de la formation, s'élevant à **910 euros**, sera pris en charge par :

L'employeur

OPCO (Akto)

■ **Engagement de l'employeur**

Je soussigné(e),

agissant en qualité de :

déclare avoir pris connaissance de la fiche d'inscription remplie par M. ....  
concernant sa demande d'inscription à la Formation Directeurs d'école indépendante pour un montant global de 910 euros et demande l'établissement d'une convention de formation si sa candidature est retenue.

**Je m'engage à faire les démarches auprès de l'OPCO dès à présent.**



Signature et cachet de l'employeur

