

# DEMANDE D'INSCRIPTION

## FORMATION MATERNELLE & CP

*Année 2024-2025*

### ■ Vous connaître : bulletin d'information

Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Nom de naissance : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal et Ville \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Situation familiale : \_\_\_\_\_

Formation (études, **diplômes**, expériences notamment en maternelle et CP) : \_\_\_\_\_

Attention : nous vous rappelons qu'un niveau Bac+2 est nécessaire pour intégrer cette formation.

---

---

---

Profession : \_\_\_\_\_

Si vous enseignez, nom de l'établissement et niveau de la classe : \_\_\_\_\_

Quelle est votre connaissance des écoles indépendantes ?

---

---

Dans quel but souhaitez-vous suivre la formation proposée par l'ILFM ? Décrivez votre projet en quelques lignes.

---

---

---

---

---

---

Recherchez-vous un poste actuellement ? Si oui, préciser où, à partir de quand et en quelle classe.

---

---

**À noter :** Nos formations peuvent être accessibles aux personnes en situation de handicap. Merci de nous contacter pour l'étude de la mise en œuvre d'aménagements et d'accompagnements éventuels à [formations@fondationpourlecole.org](mailto:formations@fondationpourlecole.org) ou bien précisez-nous la nature de votre handicap :



## ■ Définir votre statut :

### Cochez la case vous concernant :

- Vous êtes un particulier et suivrez la formation à titre personnel (tarif préférentiel de 1360 €)
- Vous êtes salarié d'une école ou d'une entreprise et votre formation sera prise en charge par l'OPCO de votre employeur (tarif complet de 1620 €).
- Vous êtes bénévole ou salarié d'une association ou d'une entreprise qui prendra en charge votre formation sur ses fonds propres (tarif complet de 1620 €).

## ■ Vos engagements :

Je demande mon inscription à la Formation Maternelle & CP, et j'envoie mon dossier complet à [formations@fondationpourlecole.org](mailto:formations@fondationpourlecole.org) comprenant :

-  Cette demande d'inscription dûment renseignée et signée ;
-  Un CV avec une photo d'identité ;
-  Une lettre de motivation manuscrite ;
-  Le formulaire financement si besoin – cf. document joint

Je procède à un virement de 40 euros pour les frais de dossier en indiquant « 2024-25 – Maternelle/CP votre prénom et votre nom » dans l'intitulé sur le compte suivant : **FR76 3006 6102 4100 0106 7190 315**

Je dispose d'un accès personnel à Internet suffisamment performant muni d'une caméra pour les visioconférences et je maîtrise les outils de bureautique (pack office, scanner).

J'ai bien noté qu'afin d'évaluer les acquis de la formation par chaque stagiaire, il sera demandé à chacun, à l'issue de la journée de formation, de répondre à une dizaine de questions qui permettront de vérifier si les principes essentiels découlant de la formation ont été bien acquis par chacun d'entre eux.

Si ma candidature est retenue, et si je finance moi-même la formation, je réglerai les 1360 euros en juin 2024, en un seul virement (ou chèque) ou bien si nécessaire en 3 chèques encaissables en septembre 2024 (500 €), en novembre 2024 (500 €) et en janvier 2025 (360 €).

## ■ Les étapes de votre inscription :

### Si vous financez vous-même votre formation :

- Vous recevez dans les 15 jours votre contrat de formation
- Votre inscription est confirmée après retour du contrat de formation signé et du règlement des frais.

**OU :**

### Si votre formation est prise en charge par un tiers (OPCO ou employeur) :

- Votre employeur et vous-même recevez dans les 15 jours votre convention de formation.
- Votre inscription est confirmée après retour de la convention de formation signée.

Fait à :

le :

Signature

# FORMULAIRE FINANCEMENT

## Formation Maternelle & CP

*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 1620 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 Maternelle & CP pour un montant global de 1620 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 avant le 30/09/2024 pour la demande de financement.**



Signature et cachet de l'employeur



La loi Informatique et Libertés du 6/01/1978 vous permet d'exercer vos droits d'accès, de rectification et de suppression des données personnelles vous concernant, en vous adressant à notre organisation.

**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](mailto:formation@fondationpourlecole.org)

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