

DEMANDE D'INSCRIPTION FORMATION ACADÉMIQUE *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) :

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.

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 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 1920 €).
- ☐ 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 1920 €) :

■ Vos engagements :

- ☐ Je demande mon inscription à la Formation Académique et j'envoie mon dossier complet à formations@fondationpourlecole.org
 - Cette demande d'inscription dûment renseignée et signée,
 - Un CV avec une photo d'identité,
 - Une lettre de motivation manuscrite
 - La liste des 3 derniers livres qui m'ont marqué(e) en expliquant pourquoi (1 feuille recto)
 - 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 - FA votre prénom et votre nom » dans l'intitulé sur le compte suivant : **FR76 3006 6102 4100 0106 7190 315**
 - ☐ J'ai bien noté que le temps de travail hebdomadaire estimé est de 25 heures.
 - ☐ Je participerai au test d'orthographe et au test de grammaire qui me seront envoyés ultérieurement.
 - ☐ 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).
 - ☐ 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 (450 €), en novembre 2024 (450 €) et en janvier 2025 (460 €).
 - ☐ J'ai bien noté que ce tarif comprend l'inscription au Projet Voltaire et à la Certification du projet Voltaire.

■ Les étapes de votre inscription

-  Dans la semaine suivant la réception de votre dossier complet de demande d'inscription, vous recevrez le test de grammaire et d'orthographe par courriel et vous nous le renverrez par courriel.
-  Si le test est validé, deux possibilités en fonction de votre statut :

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 académique

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 **1920 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 Académique pour un montant global de 1920 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