FORMULAIRE DE CANDIDATURE À LA FORMATION

*« Réussir votre création d’école indépendante »*

Date de la formation :

# n Candidat à la formation :

Prénom : Nom :

Adresse :

Mail : @ Tél. :

# n Votre projet d’école :

**Date d’ouverture projetée :**

n Maternelle n Élémentaire  Collège et/ou lycée

n Pédagogie(s) projetée(s) :

n Langues étrangères éventuelles dispensées :

n Confession éventuelle :

n Commune ou département d’implantation du projet :

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

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

n 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