

Votre photo

DEMANDE D’INSCRIPTION

Formation Prise de poste

*Année 2024-2025*

n Vous connaître :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom d’usage  |  |  |
| Nom de naissance  |  |
| Prénom |  |
| Date de naissance  |  |
| Adresse |  |
| Code postal et Ville  |  |
| Adresse électronique  |  |
| Tél |  |
| Formation (études, **diplômes,** expériences) : Attention : nous vous rappelons qu’un niveau Bac+2 est nécessaire pour intégrer cette formation. |  |
| Profession actuelle  |  |
| 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 ? |  |

n **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

n Définir votre statut :

[ ]  Vous êtes un particulier et suivrez la formation à titre personnel (tarif préférentiel de 1120 €)

[ ]  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 1760 €).

n Vos engagements :

[ ]  Je demande mon inscription à la Formation Prise de poste et j’envoie mon dossier complet, accompagné des documents ci-dessous, à formations@fondationpourlecole.org :

* Cette demande d’inscription dûment renseignée et signée et avec une photo d’identité
* Un CV
* 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 – FPP- 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 et muni d’une caméra pour les visioconférences ; 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 des journées 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 règlerai les 1120 euros en juin 2024, en un seul virement (ou chèque) ou bien si nécessaire en 3 chèques encaissables en septembre 2024 (400 €), en novembre 2024 (400 €) et en janvier 2025 (320 €).

n Les étapes de votre inscription :

Si vous financez vous-même votre formation :

* Vous recevrez dans les 15 jours votre contrat de formation
* Votre inscription sera confirmée après retour du contrat de formation signé et du règlement des frais.
* Votre responsable de formation reprendra contact avec vous pour vous envoyer les modalités pratiques dans la semaine qui précède votre entrée en formation.

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

* Votre employeur et vous-même recevrez dans les 15 jours votre convention de formation.
* Votre inscription sera confirmée après retour de la convention de formation signée.
* Votre responsable de formation reprendra contact avec vous pour vous envoyer les modalités pratiques dans la semaine qui précède votre entrée en formation.

Fait à : le : Signature

****



FORMULAIRE FINANCEMENT

Formation Prise de poste

*À retourner avec le dossier d’inscription*

*en cas de demande de prise en charge par l’OPCO*

# n Nom du stagiaire : n Prénom :

# n Renseignements concernant l’employeur :

[ ]  Établissement privé sous contrat [ ]  Établissement privé hors contrat [ ]  Entreprise

Raison sociale :

N° de SIRET :

Adresse complète :

Nom du directeur :

Adresse électronique :

Tél. :

Directeur :

Autre personne responsable de votre dossier financement :

Fonction :

Adresse électronique :

# n Renseignements concernant le financement :

Le coût de la formation, s’élevant à **1760 euros**, sera pris en charge par :

[ ]  L’employeur [ ]  L’OPCO (Akto)

# n 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 Prise de poste pour un montant global de **1760 euros** et demande l’établissement d’une convention de formation.

 **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

