



Votre photo

DEMANDE D'INSCRIPTION

Formation Académique

Année 2024-2025

■ 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 ?	

■ 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

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 ■ formations@fondationpourlecole.org

■ 01 82 83 11 88 ■ Siret : 509 436 820 00047



■ Définir votre statut :

- ☐ 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 1960 €).

■ Vos engagements :

- ☐ Je demande mon inscription à la Formation Académique 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
 - ✓ La liste des 3 derniers livres qui vous ont marqué en expliquant pourquoi (1 feuille recto maximum)
 - ✓ 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 10 heures.
- ☐ Je participerai aux tests de mathématique, d'orthographe et de grammaire qui me seront envoyés à la réception de mon dossier.
- ☐ 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).
- ☐ 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 €).
- ☐ 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 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 Académique

À retourner avec le dossier d'inscription
en cas de demande de prise en charge par l'OPCO

■ **Nom du stagiaire :**

Prénom :

■ **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 :

■ **Renseignements concernant le financement :**

Le coût de la formation, s'élevant à **1960 euros**, sera pris en charge par :

☐ L'employeur

☐ L'OPCO (Akto)

■ **Engagement de l'employeur**

Je soussigné(e),

agissant en qualité de :

déclare avoir pris connaissance de la fiche d'inscription remplie par

concernant

sa demande d'inscription à la Formation Académique pour un montant global de **1960 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

