

Votre photo

DEMANDE D’INSCRIPTION

 Se préparer à enseigner au collège

*Année 2025-2026*

# 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 niveaux enseignés |  |
| 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 **Inscription :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Tarif individuel | Tarif Opco |
| [ ]  Parcours complet de 5 jours  | 450 € | 2275 € |
| [ ]  Module Préparer son année (3 jours) | 270 € | 1365 € |
| [ ]  Module Enseigner à tous les élèves (2 jours) | 180 € | 910 € |

n **Définir votre statut :**

[ ]  Vous êtes un particulier et suivrez la formation à titre personnel

[ ]  Vous êtes salarié d’une école ou d’une entreprise et votre formation sera prise en charge par l’OPCO de votre employeur

# n Vos engagements :

[ ]  Je demande mon inscription 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

# n Les étapes de votre inscription :

Si vous financez vous-même votre formation (tarif individuel) :

* 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 (Tarif OPCO) :

* 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

|  |
| --- |
| 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 |



****

FORMULAIRE FINANCEMENT

Se préparer à enseigner au collège

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

# n Nom du stagiaire : 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 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 concernant sa demande d’inscription et demande l’établissement d’une convention de formation.

 **Je m’engage à faire les démarches auprès de l’OPCO avant le 30/07/2025 pour la demande de financement.**

Signature et cachet de l’employeur

