****

**Réussir sa création d’école indépendante**

Formation à distance

**Date de la formation :**

**Votre profil**

Nom : Prénom :

Tél. : Courriel :

**Votre projet d’école :**

Date d’ouverture :

Niveaux envisagés :

 n Maternelle n Elémentaire n Collège

Pédagogie(s) projetée(s) :

Langues étrangères éventuelles dispensées :

Confession éventuelle :

Commune ou département d’implantation du projet :

Structure projetée (association, société, etc.) :

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

Autres informations importantes :

Vos principales attentes concernant cette journée de 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).