

DOSSIER D'INSCRIPTION Accompagnement VAE

Secteur Animation	Tarifs	Secteur Sanitaire et Social	Tarifs	Spécialité le cas échéant (à remplir)
CQP	900,00 €	TP ADVF	800,00 €	
CPJEPS	900,00 €	DEAES	900,00 €	
BPJEPS	900,00 €	CAP AEPE	1 000,00 €	
DEJEPS	1 000,00 €	DEASS	1 100,00 €	
DESJEPS	1 100,00 €			

Option 10 heures en Travaux Dirigés À Distance (TD AD)

Tarif	OUI OU NON
200,00 €	

Option aide à l'écriture du livret 1

Tarif	OUI OU NON
100,00 €	

1) État	Civil
Nom :	
Nom de jeune fille : (si différent du nom) :	
Prénoms :	
Adresse :	
Code postal : Ville : Pays :	
Téléphones Domicile : Professionnel Portable	
E-mail :	
Date et lieu de naissance :	
Nationalité :	
Age (au jour de dépôt du dossier) : Sexe : <input type="checkbox"/> F . <input type="checkbox"/> M	
Situation familiale (facultatif) : Célibataire Marié(e) Vie maritale Divorcé(e)	
Avez-vous le Permis de Conduire ? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

2) Votre cursus de Formation

Enseignement général, technique, supérieur, autres

Année	Établissement	Cycle / Cursus	Diplôme (oui / non)
.....
.....
.....
.....
.....

3) Autres connaissances

Langues (précisez le niveau TB/B/Moyen/Faible)

Langue	Parlé	lu	Écrit
.....
.....
.....
.....
.....

Informatique :

Traitement de texte :
 Tableur :
 Autre :
 Navigation internet :

Autres (à préciser) :

.....

4) Votre parcours professionnel

Indiquez dans *l'ordre chronologique* votre expérience **professionnelle** et/ou **les stages** accomplis, en commençant par **le plus récent**.

Précisez au niveau des dates, **les mois et les années** d'entrée et de sortie de l'entreprise.

Date du au	Nom de l'Entreprise	Lieu	Activité de la structure	Poste Occupé

Stages/ Bénévolat

Dates du au	Établissement	Missions	Nombre d'heures

5) Renseignements Complémentaires

Possédez-vous le P.S.C.1 ou le SST ?

Si oui quelle date ?

6) Votre situation actuelle:

(cochez les rubriques correspondant à votre situation)

Demandeur d'emploi

Inscrit Pôle emploi : Oui Non Dossier en cours
d'instruction

Date et lieu d'inscription :N°

Identifiant.....

Type d'allocation : ARE Oui Non

Salarié depuis :

Type de contrat (CDD, CDI.....)

Métier exercé ou fonction :

.....
.....

Nom et adresse de l'employeur actuel :

.....
.....
.....
.....
.....

Coût et financement : oui ou non

- Congé Individuel de Formation (CIF)
- Compte Personnel de Formation (CPF)
- Aide Individuelle à la Formation (AIF)
- Plan de Formation (PF)
- Financement individuel
- Autre

Cf. plaquette coût et financement

Afin de finaliser votre inscription, merci de nous envoyer le dossier d'inscription dûment complété à l'adresse suivante :

Anim&Com consultant
24, rue de Constantinople
75008 Paris

À noter que votre inscription ne prendra effet qu'à compter du versement d'un acompte à hauteur de 30% de la somme globale visée par la prestation. Payable par chèque libellé à l'ordre de Anim&Com consultant ou virement bancaire ou espèces.

Fait à, le.....
(signature)

À titre informatif :

Veillez noter que toutes les réponses sont obligatoires et nécessaires au traitement de votre dossier. L'absence de l'une d'entre elles ne garantirait pas votre inscription. Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par M. LUBESPERE.

Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire dans la procédure d'inscription et de réalisation de votre formation.

Vos informations personnelles sont conservées pendant une durée qui ne saurait excéder

Trois années, sauf si :

- Vous exercez votre droit de suppression des données vous concernant, dans les conditions décrites ci-après ;
- Une durée de conservation plus longue est autorisée ou imposée en vertu d'une obligation légale ou réglementaire.

Pendant cette période, nous mettons en place tous moyens aptes à assurer la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles, de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès par des tiers non autorisés.

Sachez toutefois que L'accès à vos données personnelles est strictement limité

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable dès le 25 mai 2018), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Vous pouvez, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, exercer vos droits en nous contactant.

Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (plus d'informations sur www.cnil.fr). Enfin, nous vous informons de l'existence de la liste d'opposition au démarchage téléphonique « Bloctel », sur laquelle vous pouvez vous inscrire (<https://conso.bloctel.fr/>). »