

## DOSSIER D'INSCRIPTION - PARTIE II

### FILIERE ENFANT

2016/2017

#### STAGIAIRE

Nom : ..... Prénom : .....

N° de téléphone : \_\_\_\_ \ \_\_\_\_ \ \_\_\_\_ \ \_\_\_\_ \ \_\_\_\_ @ : .....

Dépt de résidence:     24     33     40     47     64     autre :

**JOURNEE DE POSITIONNEMENT : le 17/11/2016**

#### FORMATION FILIERE ENFANT CHOISIE

- « Enfant 7 / 12 ans »  
 « Enfant 9 mois/ 6 ans »

**NOMBRES DE PLACES : 20**

Les inscriptions seront prises dans l'ordre d'arrivée des dossiers complets.

#### PIECES A JOINDRE :

Intitulés des pièces à joindre	Partie réservée à l'organisme de formation
<input type="checkbox"/> PARTIE I (fiche de renseignements stagiaire saison 2016-2017, si non déjà transmise)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Chèque de 20 € (frais de dossier) à l'ordre du COREG EPGV AQUITAINE	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
DOSSIER RECU LE :	

Les informations recueillies dans ce bulletin d'inscription feront l'objet d'un traitement informatisé exclusivement réservé au Service des Formations Fédérales, sauf avis contraire de votre part. Vous disposez d'un droit d'accès à ces données comme le stipule la loi du 6 janvier 1978 dite loi « informatique et liberté ».

## PRISE EN CHARGE FINANCIERE DE LA FORMATION

---

Formation entreprise à titre personnel

Formation prise en charge par pôle emploi

Formation entreprise dans le cadre du CPF (Compte Personnel de Formation)

Formation payée par la structure <sup>(\*)</sup>

Formation entreprise à titre professionnelle (OPCA) <sup>(\*)</sup>

<sup>(\*)</sup> **Merci de compléter les coordonnées de la structure qui prend en charge la formation ou qui fait la demande de prise en charge :**

Nom de la structure : .....

Nom, prénom du représentant de la structure: .....

Fonction du représentant de la structure : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

N° de téléphone : \_\_\_\_ \ \_\_\_\_ \ \_\_\_\_ \ \_\_\_\_ \ \_\_\_\_ @ : .....

**Autres (à préciser).....**

*Certifie l'exactitude des renseignements :  
Date et signature du candidat*

