

FORMATION PREPARATOIRE MODULAIRE AU CAFERUIS

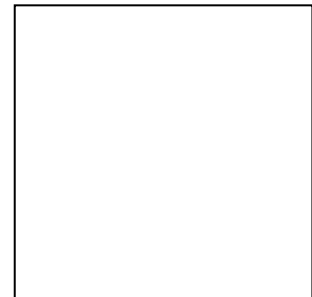
BULLETIN D'INSCRIPTION

Centre porteur :

ARIFTS

6 rue Georges Morel
49045 ANGERS Cedex
☎ 02-41-48-20-22
Fax : 02-41-72-07-08
www.arifts.fr

Photographie :



Nom: _____ Prénom: _____

Nom de jeune fille : _____

Date et Lieu de naissance : _____

Age : _____

Adresse personnelle : _____

Tél : _____ Portable: _____

E-mail : _____ @ _____

Fonctions exercées actuellement : _____

Depuis combien de temps : _____

Durée totale de l'expérience professionnelle, depuis l'obtention du diplôme: _____

Diplôme le plus élevé obtenu : _____

Date obtention du diplôme : _____

Autre(s) diplôme(s) : _____

INSCRIPTION

Merci de cocher la case correspondante à votre inscription.

- Module 1 : Présentation du dispositif et clarification du projet professionnel - **105€**
- Module 2 : Préparation à l'oral – **262.50€**
- Module 3 : Préparation à l'écrit – **315 €**
- Module 4 : Les bases de gestion – **105€**
- Module 5 : Préparation et entraînement aux épreuves de sélection – **262.50€**
- Formule 1 (module 1, 3 et 4) – **525 €**
- Formule 2 (module 2 et 5) – **525 €**
- Formation complète – **950 €**

EMPLOYEUR

Nom de l'Association ou organisme: _____

Adresse : _____

Tél : _____ Fax : _____

Nom de la personne à contacter : _____

Mail : _____

PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE

MERCI DE JOINDRE A CE DOSSIER L'ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE FINANCIERE DES FRAIS DE FORMATION SOIT PAR L'EMPLOYEUR OU DANS LE CADRE D'UN CIF.

- Vous-même :
- Votre employeur :
- Congé individuel de formation :
- Autre (précisez) : _____

DEMANDE D'INSCRIPTION

Je, soussigné(e), _____
demande à m'inscrire à la formation préparatoire modulaire au Caferuis, ayant lieu à l'ARIFTS.

Fait à _____ le _____

Signature :

L'ensemble du dossier est à retourner à :
ARIFTS - Secrétariat Service Recherche Prospective et Développement
6 rue Georges Morel 49045 ANGERS Cedex
pour le 22 Novembre 2017 (dernier délai)

Pièces à fournir au dossier :

- un curriculum vitae présentant de façon détaillée votre expérience professionnelle ainsi que les formations initiales et continues suivies.
- copies de vos diplômes
- Attestation de prise en charge (si déjà en votre possession).
- 2 photos d'identité avec votre nom et prénom inscrit au dos