



Coller ici une photo
d'identité récente

*DOSSIER D'INSCRIPTION
ACCOMPAGNEMENT A LA VAE*

A retourner complet **avant le 1^{er} jour d'accompagnement**
à Union régionale des Francas BFC
6 Rue du Golf - 21800 Quetigny

Réservé à l'administration

<input type="checkbox"/>	Copie notification de recevabilité à la VAE par le certificateur	<input type="checkbox"/>	Fiche d'engagement
<input type="checkbox"/>	Droits à l'image	<input type="checkbox"/>	Règlement intérieur
<input type="checkbox"/>	Règlement des frais d'inscription	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Pour les personnes à besoins spécifiques	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Avis médical sollicitant un aménagement	<input type="checkbox"/>	

1- Fiche d'inscription

Je soussigné(e)

Identité

Nom de naissance :

Prénom :

Nom d'usage si marié(e) :

Date de naissance :

Age :

Ville de naissance :

Département de naissance :

Numéro du département de naissance :

Nationalité : Française Autre (préciser)

Sexe : F M

Coordonnées

Adresse permanente :

Code postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Courriel :

Formations antérieures

Préciser la spécialité du/des diplômes obtenu(s)

CAP BEP BAC BTS Licence Master Autre (préciser)

Diplômes de l'animation

Préciser la spécialité du/des diplômes obtenu(s)

BAFA BAFA-D BAPAAAT CPJEPS CQP

Informations concernant votre situation

Salarié

Fonction exercée :

Nature du contrat :

CDI CDD Contrat d'apprentissage Contrat de professionnalisation Autre
Temps plein Temps partiel

Sans emploi

Inscrit(e) à Pôle Emploi depuis le (préciser date et durée) :

Identifiant (7 chiffres 1 lettre) :

Indemnisé(e) par Pôle Emploi : OUI NON

Type d'indemnisation : ARE CSP

Bénéficiaire du RSA : OUI NON

Nom-Prénom de votre conseiller(e) :

Personne en situation de handicap

Vous relevez d'une situation de handicap OUI NON

Ou

d'une autre situation particulière OUI NON

L'organisme de formation prendra contact avec vous dans l'un de ces 2 cas afin d'envisager les modalités d'adaptation si nécessaire.

Parcours souhaité

Je souhaite m'inscrire à un accompagnement à la VAE en vue de l'obtention d'un

CPJEPS BPJEPS DEJEPS DESJEPS

Je sollicite mon inscription à un accompagnement à la VAE et certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

J'atteste avoir pris connaissance des modalités de traitement des données personnelles et de mes droits relatifs aux données collectées, décrits dans le présent dossier de candidature.

Fait à

le

Signature

1- Fiche d'engagement

Situation du stagiaire pendant la formation

Nom/Prénom du stagiaire :

Titulaire de la fonction publique

CDI

CDD

Dates début et fin :

Contrat de professionnalisation

Dates début et fin :

Contrat d'apprentissage

Dates début et fin :

Autre (*à préciser*):

Financement de la formation

Si financements multiples cocher les cases correspondantes et indiquer le montant prévisionnel de chaque financeur.

L'employeur Montant :

Pôle emploi Montant :

Le stagiaire Montant :

CPF Montant :

Projet de transition professionnelle

OPCO (Uniformation, AFDAS...) (*Préciser*) :

Dans le cadre :

D'un contrat d'apprentissage

D'un contrat de professionnalisation

Du dispositif Pro A

Du Plan de développement des compétences

Autre (*Préciser*) Montant :

Je soussigné(e)

En qualité de

Certifie l'exactitude des renseignements énoncés ci-dessus.

Fait à

, le le

Signature et cachet

3- Conditions d'accès

- 1- Avoir son dossier de demande de VAE (livret 1) accepté par le certificateur (Ministère de l'éducation nationale, de la jeunesse et des sports)
- 2- Présenter un dossier d'inscription complet et conforme
- 3- Justifier du financement de l'accompagnement

4- Gestion de vos données personnelles

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement destiné à la gestion administrative et pédagogique de votre accompagnement à la VAE. Le destinataire des données est le service formation professionnelle des Francas BFC que vous pouvez contacter au 03 80 30 17 18.

Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant et pouvez-vous opposer à tout moment au traitement des données sauf motif légitime du responsable du traitement, en vous adressant au service formation professionnelle des Francas. Les données collectées sont conservées pendant votre période de formation et archivées ensuite pendant une durée maximale de 5 ans. En cas de difficulté en lien avec la gestion de vos données personnelles, vous pouvez contacter la commission nationale informatique et liberté CNIL (plus d'informations sur www.cnil.fr).