Coller ici une photo d'identité récente

DOSSIER D'INSCRIPTION
ACCOMPAGNEMENT A LA VAE

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

Réservé à l'administration

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

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 ☐ BAFD ☐ BAPAAT ☐ 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 PREC
  - ☐ 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*

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).

Autorisation d'enregistrement et d'utilisation de l'image et de la voix d'une personne majeure

La présente demande est destinée à recueillir le consentement et les autorisations nécessaires dans le cadre de l'enregistrement, la captation, l'exploitation et l'utilisation de l'image de personnes majeures ou mineure (photographie, voix) quel que soit le procédé envisagé. Elle est formulée dans le cadre du déroulement des sessions de formations organisées par l'Union Régionale des Francas de Bourgogne Franche Comté

Vu le Code Civil (article 9), la Déclaration universelle des droits de l'homme (article 12), la Convention européenne des droits de l'homme (article 8) et la Charte des droits fondamentaux de l'Union européenne (article 7)
Vu le règlement général européen N°2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation des données (RGPD) et à la loi n°78-17 du 06 janvier 1978 modifiée le 29 juin 2018 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés

AUTORISATION POUR LES PERSONNES MAJEURES

Je soussigné(e) :

Demeurant :

Mode d'exploitation envisagée

Autorisation*	support	Conservation	Étendue de la diffusion
☐ OUI ☐ NON	Trombinoscope	Durée de la promotion	Personnels administratifs, équipe pédagogique
☐ OUI ☐ NON	Pour un usage collectif dans la promotion	Durée de la promotion	Personnels administratifs, équipe pédagogique et apprenants
☐ OUI ☐ NON	En Ligne	3 ans	**Internet** : usage de communication externe des Francas site internet Francas – Facebook Francas – twitter- linkedin
☐ OUI ☐ NON	Publication	3 ans	Flyer, plaquette de promotion, rapport d'activité

Consentement de la personne majeure

Je reconnais être entièrement investi(e) de mes droits personnels. Je reconnais expressément n'être lié(e) par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de mon image et/ou de ma voix, voire de mon nom.

☐ autorise la captation de mon image / de ma voix et l'utilisation qui en sera faite par les Francas

☐ n'autorise pas la captation de mon image / de ma voix.

Dans ce dernier cas, merci d'écrire lisiblement le mot **« REFUS »** : _____

Fait à

Le

Signature :

Attestation remise du règlement intérieur

Je soussigné(e)

Demeurant à :

(adresse complète)

Téléphone :

Stagiaire de la formation :

Atteste

- avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur appliqué par les Francas de Bourgogne Franche-Comté dans le cadre de la formation professionnelle
- prendre connaissance que la dernière version était consultable sur le site de l'Union régionale Francas BFC à l'adresse www.francas-bfc.fr

Vu le :

à :

Signature stagiaire

Nom - prénom et qualité du représentant légal
si mineur

Signature représentant légal