

**Pour les candidats relevant de la Formation Professionnelle Continue**

Date limite d'inscription :

**le 31 Août 2020**

**SI FINANCEMENT DE LA FORMATION PAR LE CANDIDAT**

Préparation Epreuve Ecrite et Orale de sélection : 1000 €

**SI FINANCEMENT DE LA FORMATION PAR L'EMPLOYEUR (ou autres organismes)**

Préparation Epreuve Ecrite et Orale de sélection : 1 300 €

M.  Mme  Mlle

NOM (de jeune fille pour les femmes mariées) .....

PRENOMS .....

NOM D'EPOUSE (s'il y a lieu) .....

Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Ville : ..... Dpt |\_\_|\_\_|

ADRESSE .....

Code Postal \_\_/\_\_/\_\_/\_\_ Ville .....

Téléphone \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ Portable \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

Email .....

**Pour l'inscription, fournir :**

- 1 Photo d'identité par mail
- Attestation de responsabilité civile pour l'année 2020/2021
- Photocopie du ou des Diplômes
- Attestation de l'employeur justifiant les 3 années d'exercice (le détail du calcul doit être précisé)
- 1 enveloppe, libellée au nom et adresse de l'étudiant et affranchie au tarif en vigueur
- la convention de formation complétée et signée (Annexe 1)
- le règlement de la formation :**
  - Chèque (à l'ordre du Trésor Public)
  - ou**
  - Attestation de prise en charge de la formation (employeur, divers organismes, ...)

**Diplôme Obtenu (cocher la case correspondante)**

- CAFAS Année : \_\_\_\_
- DPAS Année : \_\_\_\_
- DEAS Année : \_\_\_\_
- DEAP Année : \_\_\_\_
- Autre : ..... Année : \_\_\_\_

**Situation en 2019/2020 (cocher la case correspondante)**

- Salarié(e) – Nom et adresse de l'employeur : .....
- Demandeur d'emploi
- Autre – Préciser : .....

--	--