

Je suis candidat(e) à la formation CQP Animateur périscolaire

Formation de mai à décembre 2018

Nom : Prénom

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse

N° : Rue :

Code Postal : Ville :

Tel domicile : Mobile :

Votre Mail :

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom : Prénom :

Tel pers : Tel prof :

Pièces à nous transmettre

- Ce dossier d'inscription
- Une Lettre de motivation (Projet Professionnel en adéquation avec le diplôme)
- Un CV
- Copie de votre Carte Nationale d'Identité ou du passeport
- Copie des diplômes – (PSC1/ BAFA ...)

Dossier à renvoyer au siège à :

Campus Léo Lagrange

150 Rue des Poissonniers – 75883 PARIS Cedex 18

Tel : 01 53 09 00 45

Les modalités de financement de votre formation

(Cochez la case correspondante)

Votre formation est prise en charge par l'employeur

(Une convention de formation sera établie avec votre employeur)

Votre Fonction :

Type de contrat :

Temps de travail et type de structure :

Nom de la personne à contacter :

Sa fonction :

Nom et adresse de votre employeur :

Tel :

Mail :

Signature et cachet de l'entreprise :

Prise en charge individuelle

Une convention de formation vous sera établie

Autre

Précisez :

Fait à : le :

Signature

Campus Léo Lagrange /150 rue des poissonniers/75883 PARIS cedex 18

contact@campus-leolagrange.org