

FICHE DE CANDIDATURE

« Cycle de formation – transmission des savoirs techniques et pédagogiques - enseignants et dirigeants »

VOS COORDONNEES:

Madame Mademoiselle Monsieur

Nom : _____ Prénoms : _____

Date de naissance : ____ / ____ / 19____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

E-mail : _____

Tel : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Télécopie : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Tel mobile : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

N° d'assuré social : _____ Caisse d'affiliation : _____

N° de licence FFE : _____

Nous autorisez-vous à utiliser vos coordonnées personnelles ?

Pour vous informer sur l'actualité des formations oui non

Pour les transmettre à nos partenaires oui non

VOTRE SITUATION :

Etes-vous chef d'entreprise ? oui non

Etes-vous salarié(e) ? oui non

Coordonnées de votre entreprise (haras, société...) ou employeur :

Adresse : _____

E-mail : _____

Tel : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Télécopie : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Tel mobile : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Etes-vous demandeur d'emploi ? oui non Si oui, depuis quand ? ____/____

VOTRE FINANCEMENT

Qui réglera les frais pédagogiques liés à votre formation ?

Vous Votre entreprise

Votre employeur Le pôle emploi

Le FAFSEA le VIVEA

Autre, précisez : _____

Bénéficiaires Vivea : l'inscription est d'un montant de 60 €

Bénéficiaires Fafsea : l'inscription est d'un montant de 720 € (remboursé jusqu'à 75% du coût de la formation pour les entreprises de moins de 10 salariés). Les documents à fournir vous seront transmis lors de votre inscription (contrat et programme) et à son issue (feuille de présence et facture acquittée).

Non-bénéficiaires: pour les personnes ne pouvant bénéficier de ces deux dispositifs VIVEA/FAFSEA permettant une prise en charge de la formation, le coût est de 120 €/journee, soit 720 € pour l'ensemble de la formation.

Les frais de repas et d'hébergement des équidés restent à votre charge.

Tout règlement est à libeller à l'ordre de l'IFCE.

DISPONIBILITÉ POUR UNE SESSION DE FORMATION DE 6 JOURS (présence obligatoire sur les 6 jours du cycle)

- Anney** : 23-24 janvier ; 6-7 février ; 5-6 mars
- Hôpital-Legrand** : 16-17 janvier ; 6-7 février ; 12-13 mars
- Chazey-Sur-Ain** : 23-24 janvier ; 27-28 février ; 26-27 mars
- Pierrelatte** : 30-31 janvier ; 27-28 février ; 26-27 mars

VOS ATTENTES ET BESOINS SUR CETTE FORMATION

Je soussigné(e), M./ Mme..... atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce document.

A , le.....

Signature :

Merci de joindre à votre fiche d'inscription

- votre attestation MSA / ou celle de votre employeur le cas échéant
- pour les bénéficiaires Vivea, un chèque d'un montant de 60 € à l'ordre de l'IFCE
- pour les bénéficiaires Fafsea, un chèque de l'employeur d'un montant de 720 € à l'ordre de l'IFCE
- pour les non-bénéficiaires, un chèque d'un montant de 720 € à l'ordre de l'IFCE

Dossier à retourner à:

CRE Rhône-Alpes - IFCE Direction territoriale Rhône-Alpes, Auvergne

Parc du Cheval – Le Luizard – Bât. Equipôle

01150 Chazey-sur-Ain

Tél. : 04.37.90.53.29 ou 04.37.61.19.16 – Fax. 04.37.61.01.61

Mail : secretariat.crera@orange.fr