



2014-2015  
**Formation CQP**  
**Fiche d'inscription**      CQP Péricolaire 1<sup>er</sup> degré

*Date limite de réception des dossiers : 30 Septembre 2014*

**Candidat :**

M., Mme, Melle (rayer la mention non-appropriée)

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance ..... Age .....

Lieu de naissance .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Tél. : ..... Portable : .....

Adresse e-mail .....

Emploi occupé ..... Type de contrat .....

Date de début et de fin de contrat : .....

Durée hebdomadaire du temps de travail .....

Etes-vous bénéficiaire du RSA ? oui  non

**Employeur actuel du candidat : (à faire remplir par l'entreprise)**

Nom.....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

OPCA (exemple : Uniformalion, Habitat formation...)

**Interlocuteur privilégié**

M., Mme, Melle (rayer la mention non-appropriée)

Nom ..... Prénom .....

Fonction .....

Tél : ..... Fax : .....

Adresse e-mail .....

Cachet et signature de l'employeur



**Inscription à la formation CQP Animateur Péricolaire**

Je soussigné (Nom-Prénom).....  
 déclare vouloir m'inscrire à la formation « Animateur Péricolaire » :

Session Metz

Session Foischviller

Ma formation sera financièrement prise en charge par :

Documents à transmettre avec la fiche d'inscription :

- o Une photocopie recto-verso de votre carte d'identité
- o Une copie de vos diplômes
- o Une copie de votre contrat de travail (si CUI/CAE)
- o Une copie de votre notification de droit au RSA (si vous êtes bénéficiaires)

Je soussigné(e) .....  
 Atteste sur l'honneur que les renseignements fournis ci-dessus sont sincères et véritables

Fait à .....Le.....  
 Signature du candidat