

CONFIRMATION DE VOTRE PRÉ-INSCRIPTION

Dès réception de la fiche de pré-inscription, un dossier support de positionnement vous sera envoyé afin de compléter toutes les informations nécessaires à l'entrée en formation.

POSITIONNEMENT

Un positionnement sera organisé afin de définir le parcours de formation du stagiaire et les allègements éventuels. A la suite du positionnement, une convention de formation vous sera envoyée en double exemplaire. Elles doivent être renvoyées et signées impérativement avant le début de la formation.

HÉBERGEMENT

Cochez votre mode de financement

Frais pédagogiques :

- 750 €/semaine soit 4500 € pour la formation complète

Tarif Hébergement/Restauration :

- Repas du midi 13€/jour soit 65€ pour 5 jours *

* Les tarifs sont susceptibles de changer en fonction des lieux de formation.

L'organisation d'une pension complète peut être envisagée, si besoin (400€ les 5 jours).

A l'issue de chaque unité de formation une facture sera adressée au stagiaire ou à l'organisme payeur avec l'attestation de présence. La facture devra être réglée avant la session suivante.

Pré-inscriptions à renvoyer avant le 14 Aout 2020

Positionnement préalable à l'entrée en formation : le 5 et 6 Octobre 2020

Complétez et retournez la fiche de pré-inscription (voir au dos) aux adresses suivantes :

Ligue Sport Adapté Nouvelle-Aquitaine

2, Avenue de l'Université

33400 TALENCE

secretariat@sportadapteaquitaine.fr

05.57.22.42.18

Sarah GOMER

Conseillère Technique Fédérale

Responsable de la formation CQP

sarah.gomer.lsana@gmail.com

07.77.23.68.16

Mme M. Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

E mail :@.....

Diplômes : BEPC CAP/BEP BAC BTS/BUT/DEUG Licence et +

Diplôme sportif :

Profession :

Autres diplômes :

Nom de l'employeur :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

E mail :@.....

Financement de la formation

Établissement privé

Au titre du plan de formation Contrat ou période de professionnalisation

Établissement public

Formation des agents Conseil Régional

Organisme de compétence

Précisez lequel :

Au titre du plan de formation Au titre d'un CIF

De la professionnalisation et du CPF

A titre individuel

À :

Le :

Cachet et signature de l'employeur éventuel

Signature du stagiaire