

Date :

info-coll : oui / non

FICHE de PRE-INSCRIPTION

A retourner au GRETA MTE 93 par mail : dispositif.contratsaides@forpro-creteil.org ou fax : 01 49 37 91 07

NOM : _____ PRENOM : _____

Adresse :

Code postal : VILLE :

Tel : Portable :

@ courriel :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance : _____

Nationalité :

RECONNAISSANCE TRAVAILLEUR HANDICAPE : Oui Non

NIVEAU D'ETUDES

- Niveau VI (6^e à 4^e ou formation pré professionnelle) Niveau V bis (3^e ou 4^e ou 2nd)
 Niveau V (abandon avant terminale) Niveau IV (= niveau Baccalauréat)
 Niveau III (diplôme bac +2) Niveau II et I (diplôme supérieur à bac +2)

CONTRAT : s'agit-il de votre : 1^{er} 2^{ème} 3^{ème} contrat

DATE DE DEBUT (CONTRAT ACTUEL)DATE DE FIN.....

ACTIVITE EXERCEE

- Accompagnement d'élèves handicapés Assistance administrative aux directeurs d'école
 Employé(e) de Vie Scolaire en collège ou lycée

Lieu d'affectation (Nom / Adresse et Téléphone de l'établissement)

.....

Nom et téléphone du Référent :

.....

Je déclare :

Avoir été informé(e) de l'offre de formation et d'accompagnement et de son financement par le Ministère de l'Education Nationale et l'Académie de Créteil.

Je donne suite à cette information et je m'engage à participer au SAS Diagnostic

Je déclare ne pas être intéressé(e) par l'offre de formation

J'ai déjà suivi une formation en 2013/2014 ou 2015 en contrat CUI CAE
 Formation(s) suivie(s) :

Signature du bénéficiaire :

Merci de renseigner toutes ces informations