



COCHER	Dates	Coût
	Printemps 2018	630,00 €
	Eté 2018	630,00 €

SITUATION ACTUELLE : (joindre les pièces justificatives)

☐ **Scolarisé** (attestation de scolarité)

Nom de l'établissement :

Classe de :

Diplôme préparé :

☐ **Demandeur d'emploi** (attestation d'inscription au pôle emploi)

N° d'identifiant : Date d'inscription :

Indemnité Pôle Emploi : oui ☐ non ☐ Date de fin de droit :

☐ **Activité salariée** (contrat de travail)

Nom de l'employeur :

Adresse de l'établissement :

N° téléphone : E-mail :

Service d'affectation : Fonction exercée :

Nature du contrat : ☐ CDI date d'embauche :

☐ CDD date de fin contrat :

☐ CAE/CUI date de fin de contrat :

☐ Autres précisez :

AVEZ-VOUS DEJA TRAVAILLE DANS UN HOPITAL, UNE MAISON DE RETRAITE, ?

oui ☐ non ☐

Si oui, préciser la nature - stage, vacancier, ... et le lieu et les dates d'entrée et de sortie

.....
.....

PRISE EN CHARGE FINANCIERE DE LA FORMATION

☐ **Prise en charge financière par votre employeur** – Formation continue (joindre une attestation

indiquer le Nom et l'adresse :

☐ **Prise ne charge financière par un OPCA** - Formation continue (organisme paritaire collecteur agréé ANHF, UNIFAF, UNIFORMATION, AGEFOS PME, autres...)

indiquer le Nom et adresse :

☐ **Pôle emploi** (joindre les documents) :

☐ **Personnel** : joindre un chèque à l'ordre du trésor public

Chèque n° : Banque : montant :

Nom du teneur du compte :

€

Je soussigné(e), atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document.

A, le 2018
Signature,