

### Fiche de demande d'inscription

à adresser à l'Organisme de formation choisi (uniquement par voie électronique\*),

**Accompagnée de l'accord de départ en formation**

\* *Les coordonnées figurent dans le tableau sur le site*

Attention : Ce document est une demande d'inscription, nécessitant une confirmation de l'Organisme de formation

<p style="text-align: center;"><b>Aide à l'oral pour le Concours Externe 2017 suivant :</b></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> CAPET      <input type="checkbox"/> PLP</p> <p><b>Discipline du Concours :</b></p> <p><b>Spécialisation :</b></p>	<p><i>Cadre réservé à l'Organisme de formation</i></p> <p>Fiche arrivée le :</p>
---	--

#### COORDONNEES PERSONNELLES ET INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

Mme, M., NOM d'usage :		Prénom :	
NOM de jeune fille :		Date de naissance :	
Tél. :	Tél portable :		
Mail :			
Adresse personnelle :			
Ville :		Code postal :	
Diplômes :			
Avez-vous déjà participé à une préparation orale :			
<input type="checkbox"/> Si OUI, en quelle année ?		<input type="checkbox"/> NON	
Si vous êtes en poste actuellement ou si vous avez été en poste en 2016-2017, merci de renseigner les lignes ci-dessous			
Etablissement :			
Adresse :			
Ville :		Code postal :	
Tél. :	Fax :		
Adresse mail de l'établissement :			
Discipline (s) enseignée(s) :			
<input type="checkbox"/> En collègue	<input type="checkbox"/> En lycée Ens. Général	<input type="checkbox"/> En lycée Ens. Professionnel	<input type="checkbox"/> En lycée Ens. Technique

#### CANDIDAT

<p>J'atteste :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- être Admissible</li> <li>- avoir pris connaissance des modalités et du calendrier de cette formation</li> <li>- être informé et avoir informé mon Chef d'établissement des conditions d'indemnisation de Formiris aux frais annexes (frais d'hébergement et de déplacement)</li> </ul> <p>Je m'engage :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- à participer à l'intégralité de la formation</li> <li>- à me présenter aux épreuves du Concours externe (CAFEP) – Session 2017</li> </ul>
--

Fait à :

Signature :

Le :

**Si vous êtes retenu (e), vous recevrez de l'Organisme de formation le code de la prestation de formation.  
Votre Chef d'établissement saisira alors dans FormElie la demande de prise en charge de votre formation**