

# Bulletin d'inscription Actions de professionnalisation et d'accompagnement 2011-2012

A retourner dûment rempli et signé par courrier à : GIP ARIFOR - 79 avenue de Ste-Ménéhould - 51037 Châlons-en-Champagne Cedex tél : 03 26 21 83 20 - fax : 03 26 21 73 37

## ■ Action (un bulletin d'inscription est à remplir pour chaque action)

Référence : .....  
 Intitulé de l'action : .....  
 Dates de réalisation : .....  
 Coût de l'action : .....  
*Joindre le règlement correspondant. A défaut, votre inscription ne pourra être prise en compte*

## ■ Vos coordonnées personnelles

Monsieur  Madame  Mademoiselle  
 Nom de jeune fille : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....  
 tél : .....  
 email : .....

## ■ Vos coordonnées professionnelles

Nom de la structure : .....  
 Nom du responsable : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....  
 Tél : ..... Fax : .....  
 email : .....

## ■ Facturation des droits d'inscription

par l'employeur  
 par un OPCA (nom et adresse) .....  
 par vous-même

Date et signature du participant ..... Date, signature et cachet  
 du responsable de structure

## ■ Date de naissance

### ■ Niveau de qualification

VI (6<sup>e</sup> à 4<sup>e</sup> ou formation pré-professionnelle de 1 an)  
 Vbis (3<sup>e</sup> ou 4<sup>e</sup>, 3<sup>e</sup> techno ou < terminale de 2<sup>nd</sup> cycles courts pro)  
 V (CAP / BEP)  
 IV (BP / BAC)  
 III (BAC+2 / BTS)  
 II et I (BAC+3 ou 4)

### ■ Si vous êtes en emploi

Quelle est votre fonction actuelle : .....

### ■ Vous êtes

Agriculteur  
 Artisan, commerçant, chef d'entreprise  En CDI  
 Cadre et profession intellectuelle supérieure  En CDD  
 Profession intermédiaire  
 Employé  
 Ouvrier  
 ou  
 Autre : .....

### ■ Type de contrat de votre activité salariée :

Demandeur d'emploi (- d'un an)  
 Demandeur d'emploi (+ d'un an)  
 Bénévole  
 Autre : .....  
 le cas échéant  
 Migrant  
 Bénéficiaire RSA  
 Handicapé

### ■ Dans quelle type de structure intervenez-vous ?

Organisme de formation  
 Structure d'orientation  
 Mission locale / PAIO  
 Collectivité  
 Structure d'insertion  
 Centre social, MJC, maison de quartier  
 Autre : .....

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit, contactez sv/gour@arifor.fr



Ces actions sont cofinancées par l'Union Européenne