

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2019

## FORMATION CYCLE RESPONSABLE DES COURS ET DES FORMATIONS

Formulaire d'inscription à renvoyer au plus tard le **18 novembre**

### COMMENT S'INSCRIRE ?

**1.** Remplissez le dossier d'inscription et renvoyez le signé et paraphé sur chaque page à l'Alliance française Paris Île-de-France avec la documentation suivante :

- Dossier de candidature rempli dans sa totalité
- Curriculum vitae détaillé
- 1 photo
- Copie du dernier diplôme émis par un institut d'enseignement supérieur / université
- Preuve d'expérience professionnelle sous forme d'une lettre de l'employeur, les dates d'emploi, le poste occupé et les responsabilités assumées
- Certificats de travail en votre possession
- Copie recto/verso de la carte d'identité en cours de validité
- Attestation de responsabilité civile (couvrant l'année calendaire du programme)

**2.** A réception du dossier de candidature et de la documentation correspondante, le dossier sera évalué et validé afin de vérifier si le candidat remplit toutes les conditions d'admission

**3.** Un courriel d'admission sera envoyée au candidat ou à son représentant accompagné du devis, pour la finalisation de l'inscription



#### CALENDRIER

**Du 2 au 13 décembre 2019**



#### DOSSIER À RETOURNER

Par voie électronique  
**serpedago@alliancefr.org**

Et par voie postale

**Alliance française Paris Île-de-France  
Programme « Cycle responsable des  
cours et des formations »  
Service formation professionnelle  
101 Boulevard Raspail, 75006 Paris**



#### TARIFS

- Inscription au cycle complet : **1 790 €**
- Inscription à la semaine : **970 €**
  - Semaine 1 : **2 au 6 décembre 2019**
  - Semaine 2 : **9 au 13 décembre 2019**

## SITUATION PERSONNELLE

M  Mme

Nom

\_\_\_\_\_

Prénom

\_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ville et pays de naissance :

\_\_\_\_\_

Célibataire  Marié (e)  Veuf (ve)  Divorcé (e)  Autre

\_\_\_\_\_

Nombre d'enfants

\_\_\_\_\_

Adresse

\_\_\_\_\_

Ville

\_\_\_\_\_

Code postal

\_\_\_\_\_

Pays

\_\_\_\_\_

N° de tél (indicatif et numéro)

\_\_\_\_\_

Courriel

\_\_\_\_\_

N° portable

\_\_\_\_\_

## CONTACT EN CAS D'URGENCE

Nom

\_\_\_\_\_

Prénom

\_\_\_\_\_

N° Portable

\_\_\_\_\_

Lien de parenté

\_\_\_\_\_

## SITUATION PROFESSIONNELLE

Salarié  Statut cadre  Non cadre  Travailleur indépendant  Demandeur d'emploi  Autre

Nom de l'établissement et adresse

\_\_\_\_\_

Intitulé de votre fonction

\_\_\_\_\_

Depuis \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

N° de tél (indicatif et numéro)

\_\_\_\_\_

N° de portable professionnel

\_\_\_\_\_

Courriel professionnel

\_\_\_\_\_

Direction à laquelle vous appartenez

\_\_\_\_\_

Effectif sous votre responsabilité

\_\_\_\_\_

Description de la fonction (4 à 5 lignes)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## SITUATION PROFESSIONNELLE

Organigramme simplifié précisant votre position hiérarchique


## GARANT ETABLISSEMENT • RÉPONDANT FINANCIER (si financement institutionnel)

Nom Prénom

Lien (employeur, famille,...)

Titre

Structure

Adresse

Ville

Pays

N° de tél (indicatif et numéro)

N° portable

Courriel

## DISPONIBILITÉ

Je certifie pouvoir prendre ces 2 semaines de formation sur

mon temps de travail  mes congés  un mixte (préciser)

## MODALITÉS DE FINANCEMENT ENVISAGÉES

Financement	Montant	%	Détails
Personnel			
Employeur			
Organisme (Fongecif...)			
Autres			

Votre paraphe

## FORMATION ET EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

Votre expérience professionnelle antérieure (indiquer les 5 dernières fonctions occupées)

Fonction	Structure / entreprise	Nombre de personnes encadrées		Pays	Année et durée
		En direct	En indirect		

## FORMATION INITIALE ET CONTINUE

Précisez les détails des diplômes que vous avez achevés avec succès (en totalité ou en partie) et joignez les copies de tous les documents officiels / diplômes

Diplôme ou programme, niveau d'études (2 <sup>ème</sup> cycle, 3 <sup>ème</sup> cycle, autre (précisez), nom de l'institut ou de l'école	Pays	Années	Documentation	
			Oui	Non

**Avez-vous déjà suivi des formations à l'Alliance française Paris Île-de-France**

**oui**     **non**

Si oui, lesquelles ?


## LANGUES PARLÉES

Langues	Précisez le niveau atteint : Bilingue, très bon niveau, niveau courant business, faible	Diplôme / certification obtenu(e) : TOEFL, TOEIC, BULATS, BRIGHT, WiDaF, DCL

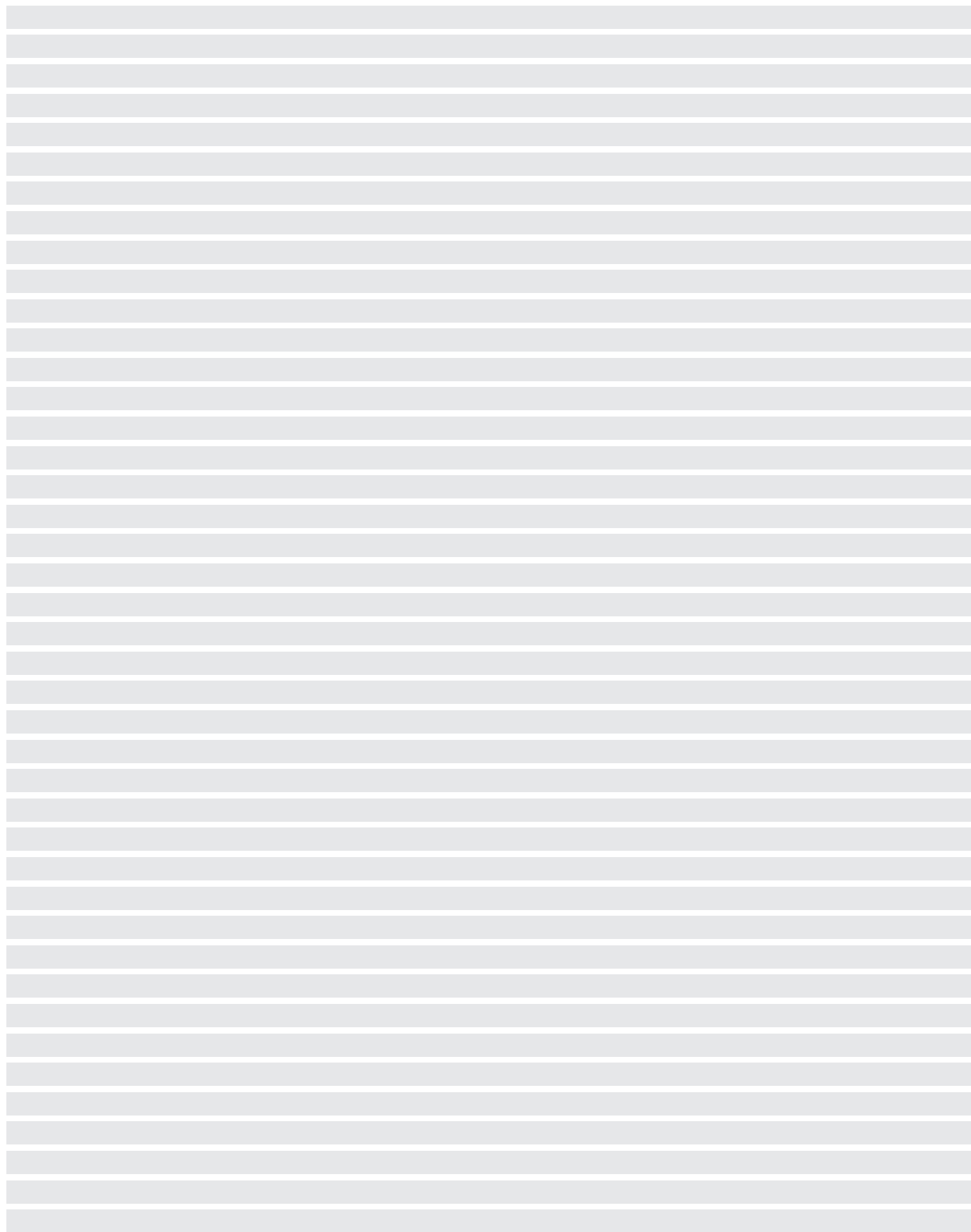
Votre paraphe

--

# VOTRE PROJET DE FORMATION

Quels sont vos objectifs professionnels et personnels, vos motivations pour vous inscrire et intégrer le programme « Cycle responsable des cours et des formations » ?

Le minimum attendu est une page, soit 400 à 500 mots



# VOTRE PROJET DE FORMATION

Lined area for writing the training project.

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_      Lieu

Signature

**Merci de parapher chaque page**