PRE-INSCRIPTION INDIVIDUELLE – ACCOMPAGNEMENT VAE

Bulletin à compléter et retourner :

PAR COURRIEL
Informationvae@ifrass.fr

PAR COURRIER
IFRASS – Formation Continue/VAE
2, bis rue Emile Pelletier – BP 44777
31047 TOULOUSE CEDEX 1

Veuillez remplir ce document en vous déplaçant dans les différents champs à l'aide de la touche de tabulation :

CANDIDAT

☐ Mme ☐ M. Nom : ---------- Prénom : ----------
Téléphone : ---------- Courriel : ---------- @ ----------
Profession exercée : ----------
Adresse : ----------
Code Postal : ---------- Ville : ----------

Indiquez l'intitulé de votre dernier diplôme validé : ----------
Indiquez l'intitulé du diplôme visé : ----------
Avez-vous déjà déposé votre dossier de demande de recevabilité ? ☐ Oui ☐ Non
Avez-vous obtenu votre recevabilité ? ☐ Oui ☐ Non.
Si Oui, joindre une copie de votre recevabilité au bulletin de pré-inscription

Votre situation actuelle : ☐ Salarié CDI ☐ Salarié CDD ☐ Demandeur d'Emploi ☐ Fonctionnaire titulaire ou contractuel/Agent Public ☐ Autre : ----------
Pour votre accompagnement, un aménagement est-il nécessaire ? ☐ Oui ☐ Non
Si Oui, veuillez nous contacter : informationvae@ifrass.fr

MODALITES DE FINANCEMENT DE L'ACCOMPAGNEMENT VAE

☐ CPF (Compte Personnel de Formation) ☐ Financement Employeur ☐ Pôle Emploi
☐ Autre financement, préciser : ----------

EMPLOYEUR

A remplir uniquement si l'accompagnement est réalisé ☐ *Sur le temps de travail* ☐ *Congé de VAE*
Dénomination sociale : ----------
Adresse : ----------
Code Postal : ---------- Ville : ----------
Responsable Inscription : ☐ Mme ☐ M. Nom : ---------- Prénom : -------- Fonction ----------
Téléphone : ---------- Courriel : ---------- @ ----------

Fait à : ----------
Date : ----------

Signature du Candidat	Signature et cachet de l'employeur