



ACCOMPAGNEMENT V.A.E. – D.E. A.E.S.

14 septembre, 06 octobre, 09 novembre, 23 novembre 2017 et 08 février 2018

FICHE D'INSCRIPTION

NOM de NAISSANCE : _____ NOM D'EPOUSE : _____
(de jeune fille pour les femmes mariées)

Prénoms : _____

ADRESSE : _____

TELEPHONE : PORTABLE

Date de Naissance : Lieu de naissance : _____

Sexe : F pour Féminin - M pour Masculin

Adresse mail : _____

Emploi occupé : _____

Diplôme(s) et année d'obtention : _____

Date d'acceptation du Livret 1 : _____ Précisez la spécialité du diplôme préparé : _____

Date limite d'envoi du Livret 2 : _____

FINANCEMENT

Personnel Employeur Autre organisme Précisez : _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'EMPLOYEUR

Raison sociale : _____

Etablissement : _____

Nom du Directeur : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Facture à adresser à : _____

Fait à : _____ Le _____

CACHET
NOM ET SIGNATURE

CONSTITUTION DU DOSSIER

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION :

1. La fiche d'inscription ci-jointe dûment complétée
2. Une photocopie lisible de la carte d'identité recto-verso en cours de validité
3. Une photocopie du ou des diplômes possédés
4. Une photocopie du courrier de recevabilité du Livret 1
- Pour les candidats finançant leur formation :
5. Le règlement de 1 200 € par chèque à l'ordre de l'IRFSS Auvergne CRF
- Pour les candidats bénéficiant d'une prise en charge des frais de formation (employeur ou organisme) :
6. Une attestation de prise en charge des frais de formation d'un montant de 1 200 €

CLOTURE DES INSCRIPTIONS : 30 août 2017

Au-delà de cette limite, aucun dossier ne sera accepté

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS RETENU

Le dossier doit être déposé à l'I.R.F.S.S.A. ou envoyé à l'adresse suivante :

I.R.F.S.S.A. Croix-Rouge Française
20 Rue du Vert Galant
BP 30401
03004 MOULINS CEDEX