

## RENSEIGNEMENTS POUR ÉTUDIANTS SALARIÉ(E)S

### INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom \_\_\_\_\_, Prénom : \_\_\_\_\_

Filière :

Éducateur spécialisé

Assistant de Service Social

Éducateur Jeunes Enfants

Établissement Employeur : \_\_\_\_\_

N° SIRET de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Service : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

N° de téléphone de la structure : \_\_\_\_\_

Mail du représentant de la structure : \_\_\_\_\_

### SI VOUS ÊTES APPRENTI(E) DE L'ENTREPRISE

Maître d'apprentissage : \_\_\_\_\_

N° de téléphone du Maître d'apprentissage : \_\_\_\_\_

Mail du Maître d'apprentissage : \_\_\_\_\_

### SI VOUS ÊTES SALARIÉ(E) DE L'ENTREPRISE

Vous êtes Salarié(e) d'un établissement qui prend en charge les frais pédagogiques de la formation, merci d'indiquer si vous êtes en :

C.D.I.

C.D.D.

Contrat de Professionnalisation

Bénéficiaire d'un Congé Individuel de Formation :

C.D.I.

C.D.D.

**Joindre impérativement une attestation de prise en charge de l'employeur avec ce formulaire renseigné et le télécharger sur le lien de pré-inscription ou à renvoyer par mail à l'adresse indiquée dans le mail de confirmation de pré-inscription.**