

FICHE D'INSCRIPTION

Session du 11 janvier au 15 juin 2016

CQP

Animateur périscolaire



● PARTIE CANDIDAT

NOM _____ Prénom _____

Date de naissance ____/____/____ Sexe F M

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Téléphone fixe ____-____-____-____ Portable ____-____-____-____

E mail _____



DIPLÔMES, FORMATIONS, EXPÉRIENCES DANS L'ANIMATION

Titre / Poste	Organisme / Employeur	Année

À _____, le _____

Signature du candidat

● PARTIE EMPLOYEUR

NOM DE L'EMPLOYEUR _____

Représenté par _____

Téléphone _____ Fax _____

E mail _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Signature du représentant

Cachet employeur

