

ACCORD DE DEPART EN FORMATION

à adresser, uniquement par voie électronique, à l'organisme de formation
accompagné de la fiche de candidature et d'une lettre de motivation

Préparation de la certification complémentaire 2019-2020	<i>Cadre réservé à l'Organisme de formation</i>
Intitulé de la certification et option éventuelle :	Dossier n° : Fiche arrivée le :

COORDONNEES DU CANDIDAT

NOM d'usage :	Prénom :
NOM de jeune fille :	Date de naissance :

COORDONNEES DE L'ETABLISSEMENT

Etablissement :	
Adresse :	
Ville :	Code postal :

CONTACT DE L'ETABLISSEMENT

Nom de la personne en charge de l'inscription :	
Adresse mail de l'établissement :	
Tél. :	Fax :

AUTORISATION DU CHEF D'ETABLISSEMENT

Je soussigné (e) : accepte que Madame/Monsieur : participe à la formation « Préparation de la certification complémentaire ».

Fait à :

Signature et Cachet de l'Etablissement :

Le :