

DOSSIER D'INSCRIPTION

Pièces à fournir :

- Une lettre de motivation à suivre la formation
- Un CV détaillé
- La fiche de renseignements
- La fiche de prise en charge financière
- L'autorisation de l'employeur à suivre la formation
- Deux photographies d'identité (inscrire le nom et le prénom au dos de chaque photo)
- Copie des titres et diplômes mentionnés sur le CV

Dossier à renvoyer à :

ETSUP
Sanaa KAROUANI, Assistante de la Formation SUP-APP
33 avenue du Maine
75015 PARIS

**Suite à la réception de ce dossier, un contact sera pris avec vous par
Mme Anne-Edith HOUËL, responsable de la formation.**

**Pour toute demande d'information, vous pouvez aussi contacter
Mme Sanaa KAROUANI au 01.84.17.11.14**



ÉCOLE SUPÉRIEURE
DE TRAVAIL SOCIAL

Fiche de renseignements

Formation SUP APP

Coordonnées personnelles

M^{me}, M^{lle}, M. (rayer les mentions inutiles)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Pays de naissance :

Adresse postale

Rue :

.....

Code postal :

Ville :

.....

Tél. fixe :

Portable :

E-mail :

Diplômes

Diplômes scolaires ou universitaires :

BAC, série :

DEUG DUT Licence Maîtrise

DESS DEA Master 1 Master 2

DU Doctorat

Diplômes professionnels :

DEASS DEES DEEJE DEFA

CESF DSTS DEIS Autre

Coordonnées professionnelles

Nom employeur :

.....

.....

Adresse :

.....

.....

Code postal :

Ville :

.....

Tél. :

Fax :

E-mail :

Nom du lieu de travail (si différent de l'employeur) :

.....

.....

Adresse :

.....

Code postal :

Ville :

.....

Conformément à la loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978, modifiée par le RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, et en cas de motifs légitimes de suppression, de limitation et d'opposition au traitement de vos données. Vous pouvez exercer ces droits en adressant un email à l'adresse : dpd@etsup.com

Fiche de prise en charge À remplir par le candidat et/ou l'employeur

Durée totale de la formation :	250 heures
Coût global de la formation :	5100 euros TTC
Dont :	
Frais d'inscription :	100,00 €
Frais de formation (sept. 2021 - déc. 2022) :	5000,00 €

CANDIDAT

Je soussigné(e) : M.

sollicite de suivre la formation de superviseur-analysateur de pratiques professionnelles

Les frais seront pris en charge : par moi-même par mon employeur

pour les années **2021-2022**, soit : **5.100,00 €**

La convention de formation et les factures sont à envoyer à :

.....

EMPLOYEUR

Je soussigné(e) : M.

Atteste que l'entreprise, l'organisme ou l'association, ci-dessous indiqué(e) :

.....

.....

prend en charge les frais de formation de la formation préparatoire de superviseur-analysateur de pratiques professionnelles, pour les années **2021-2022**,

soit : **5.100,00 €**

La convention de formation et les factures sont à envoyer à :

.....

Fait à, le.....

Signature et cachet :

Autorisation de l'employeur à suivre la formation

Je soussigné(e) :

Titre :

Autorise

Madame, Mademoiselle, Monsieur :

.....

à suivre la formation de « superviseur-analyste de pratiques professionnelles » qui
se déroulera à l'ETSUP du **13 septembre 2021 au 13 décembre 2022 + une journée
de soutenance de la note de stage de fin de formation en février 2023**

(220 heures+30 heures de stages)

Fait à, le.....

Signature et cachet