

## CONFIRMATION DE VOTRE PRÉ-INSCRIPTION

Dès réception de la fiche de pré-inscription, un dossier support de positionnement vous sera envoyé afin de compléter toutes les informations nécessaires à l'entrée en formation.

## POSITIONNEMENT

Un positionnement sera organisé afin de définir le parcours de formation du stagiaire et les allègements éventuels. A la suite du positionnement, une convention de formation vous sera envoyée en double exemplaire. Elles doivent être renvoyées et signées impérativement avant le début de la formation.

## HÉBERGEMENT

Cochez votre mode de financement

Frais pédagogiques :

- 750 €/semaine soit 4500 € pour la formation complète

Tarif Hébergement/Restauration :

- Repas du midi 13€/jour soit 65€ pour 5 jours \*

\* Les tarifs sont susceptibles de changer en fonction des lieux de formation.

L'organisation d'une pension complète peut être envisagée, si besoin (400€ les 5 jours).

A l'issue de chaque unité de formation une facture sera adressée au stagiaire ou à l'organisme payeur avec l'attestation de présence. La facture devra être réglée avant la session suivante.

**Pré-inscriptions à renvoyer avant le 14 Aout 2020**

**Positionnement préalable à l'entrée en formation : le 5 et 6 Octobre 2020**

Complétez et retournez la fiche de pré-inscription (voir au dos) aux adresses suivantes :

Ligue Sport Adapté Nouvelle-Aquitaine

2, Avenue de l'Université

33400 TALENCE

secretariat@sportadapteaquitaine.fr

05.57.22.42.18

Sarah GOMER

Conseillère Technique Fédérale

Responsable de la formation CQP

sarah.gomer.lsana@gmail.com

07.77.23.68.16

Mme  M. Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

E mail : .....@.....

Diplômes :  BEPC  CAP/BEP  BAC  BTS/BUT/DEUG  Licence et +

Diplôme sportif : .....

Profession : .....

Autres diplômes : .....

Nom de l'employeur : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

E mail : .....@.....

## Financement de la formation

### Établissement privé

Au titre du plan de formation  Contrat ou période de professionnalisation

### Établissement public

Formation des agents  Conseil Régional

### Organisme de compétence

Précisez lequel : .....

Au titre du plan de formation  Au titre d'un CIF

De la professionnalisation et du CPF

### A titre individuel

À : .....

Le : .....

Cachet et signature de l'employeur éventuel

Signature du stagiaire