****

**BULLETIN D’INSCRIPTION POUR LA FORMATION**

**« CYCLE PREPARATOIRE A LA SELECTION CAFDES »**

*L’ouverture de la formation est conditionnée à un nombre suffisant d’inscrits*

**Vos coordonnées**

**Civilité** : □ Madame □ Monsieur

**NOM - Prénom :** **……………………………………………………………………............................**

**Adresse complète : ……………………………………………………………………......................**

**- Email : ……………………………………………………………**

**- Tél portable : ……………………………………… Tél fixe : ………………………………**

**Nom et adresse de l’organisme employeur :**

**……………………………………………………………………............................**

**……………………………………………………………………............................**

**Prise en charge :**

* Personnelle
* Employeur
* Autre :
* **Je m’inscris à la formation préparatoire à la sélection CAFDES**
* Préparation à l’épreuve écrite et à l’épreuve orale : **500 euros**

Préparation à l’épreuve écrite uniquement : **300 euros (***Possibilité de suivre uniquement 1 jour sur 2 pour la prépa écrite)*

* Préparation à l’épreuve orale uniquement : **300 euros**
* *Je joins un CV, une photo d’identité, la copie du dernier diplôme, l’accord de financement le cas échéant*

Fait à , le

Signature :

**Conditions**

**1 – L’entrée en formation est effective après envoi :**

* du bulletin d’inscription complété et signé
* du règlement par chèque

**2 – Les frais d’inscription donnent droit à l’accès et à la participation à la formation.**

**3 – L’inscription est valable pour la durée totale de la formation.**

**4 – Toute formation commencée sera facturée en intégralité. Les heures d’absence ne donneront pas lieu à remboursement sauf en cas d’absence justifiée :**

* **Absences considérées comme justifiées - sur production obligatoire d’un justificatif officiel :**
* Examens médicaux, maladie, accident du travail
* Convocation par l’administration (y compris permis de conduire ou concours administratifs)
* événements familiaux (selon le droit du travail : 4j pour un mariage, ou PACS, 1j mariage enfant, 3j pour naissance ou adoption, 5j pour décès d’un enfant, 3j décès conjoint/parents/beaux-parents/frère/soeur, 2j annonce survenue handicap enfant).

***Délai pour fournir un justificatif officiel : 15 jours maximum***

**Merci de bien vouloir nous retourneravant le 5 février 2022 à**

**ITSRA**

**Service Formation Continue**

**62 avenue Marx Dormoy**

**BP 30327**

**63009 CLERMONT-FD Cedex 1**