

## FORMATION DES FORMATEURS À L'ÉVALUATION DES PERMIS PLAISANCE (FAE) DEMANDE D'INSCRIPTION

### STAGIAIRE

NOM : ..... PRÉNOM : .....  
RUE : .....  
CODE POSTAL : ..... VILLE : .....  
EMAIL : ..... TÉLÉPHONE : .....  
DATE ET LIEU DE NAISSANCE : .....

#### VOUS ÊTES À CE JOUR TITULAIRE :

- DU PERMIS CÔTIER - *DATE D'OBTENTION* : ..... SI – DE 3 ANS, AUTRE PERMIS :  
.....
- D'UN DIPLÔME OU TITRE PÉDAGOGIQUE - *INTITULÉ* : .....  
>>> **JOINDRE UNE COPIE DU DIPLÔME**
- DU CRR
- D'UN DIPLÔME DE SECOURISME - *INTITULÉ* : .....

MOTIVATION : Pour quelles raisons souhaitez-vous obtenir le CQP FPP ? Vers quel type d'entreprise souhaitez-vous vous orienter après obtention du CQP ?

### FINANCEMENT

- FINANCEMENT PRÉVU :  PERSONNEL  
 PÔLE EMPLOI (N°IDENTIFIANT : .....)  
 ENTREPRISE (\*)

(\*)SI ENTREPRISE :

ENSEIGNE /RAISON SOCIALE :

.....  
RUE : .....  
CODE POSTAL : ..... VILLE : .....  
EMAIL : ..... TÉLÉPHONE : .....  
.....  
N°SIRET : .....  
APE : .....

NOM DU RESPONSABLE : ..... POSTE : .....  
EMAIL : .....