

FORMATION DES FORMATEURS A L'ÉVALUATION DES PERMIS PLAISANCE (FAE) FICHE D'INSCRIPTION

STAGIAIRE

NOM : PRENOM :
RUE :
CODE POSTAL : VILLE :
EMAIL : TELEPHONE :
DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

VOUS ETES A CE JOUR TITULAIRE :

- DU PERMIS COTIER - DATE D'OBTENTION :SI – DE 3 ANS AUTRE PERMIS :
- D'UN DIPLOME OU TITRE PEDAGOGIQUE - INTITULE :
- DU CRR
- D'UN DIPLOME DE SECOURISME - INTITULE :

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 PREVU : PERSONNEL
 POLE EMPLOI (N°IDENTIFIANT :)
 ENTREPRISE (*)

(*)SI ENTREPRISE :

ENSEIGNE /RAISON SOCIALE :

RUE :

CODE POSTAL :

VILLE :

EMAIL :

TELEPHONE :

N°SIRET :

APE :

NOM DU RESPONSABLE :

POSTE :

EMAIL :

MERCI DE JOINDRE A CETTE FICHE D'INSCRIPTION VOTRE CV NAUTIQUE