

### MODALITES D'INSCRIPTION

- Compléter et nous retourner cette fiche de pré-inscription **accompagnée d'un CV** et des **notifications de recevabilité positives (par Bloc de compétences)** par mail : [mcroenne@cnfetp.com](mailto:mcroenne@cnfetp.com)
- Un entretien avec votre futur accompagnateur VAE validera le démarrage de votre accompagnement. Vous définirez ensemble le calendrier.

### DÉLAIS DE MISE EN PLACE

Le délai dépend du type de financement demandé

Minimum 6 jours pour un dossier CPF /maximum 1 mois pour une prise en charge employeur.

Délai de rétractation légal de 14 jours.

### BENEFICIAIRE

Madame

Monsieur

NOM  Prénom

Adresse perso.

Code Postal  Ville

Téléphone  E-Mail

Fonction

### VOTRE ACCOMPAGNEMENT

CQP visé

Educateur de Vie Scolaire

Coordinateur de Vie Scolaire

Pourquoi souhaitez-vous vous engager dans un parcours de VAE ?

Financement envisagé

Compte Personnel de Formation

Pro A

Plan de développement des compétences

Congé VAE

Autre :

Date et signature du bénéficiaire

Date

Signature

**AUTORISATION DE L'EMPLOYEUR**

**A compléter uniquement si l'accompagnement est organisé sur temps de travail et/ou si l'accompagnement est financé par l'employeur**

Madame  Monsieur NOM

Structure

Adresse

Code Postal  Ville

Autorise  Madame  Monsieur NOM

A s'inscrire à l'accompagnement pour la VAE du CQP visé  Sur temps de travail  Hors temps de travail

Validation de la modalité de financement suivante

Date et signature de l'employeur

Cachet de l'employeur

Date

Signature