



Année Scolaire **2016-2017**

SITE ABF : GROUPE PACA

Veillez renvoyer la fiche à cette **adresse**

Céline Baetens
Allée de la Coste
Rés. L'île heureuse, bât. Ithaque
83270 Saint-Cyr-sur-Mer

DOSSIER D'INSCRIPTION A LA FORMATION ÉLÉMENTAIRE ABF

VOTRE IDENTITÉ :

NOM (Mlle, Mme, M) :

Prénom :

Date de naissance :

Nationalité :

Adresse personnelle :

Téléphone :

@ (Écrire très clairement) :

.....

Niveau d'études scolaires :

Niveau d'études universitaires :

Diplômes obtenus :

Formation professionnelle :

VOTRE EMPLOI:

Profession :

Nom et adresse de votre lieu travail :

Nom de votre tuteur sur votre lieu de travail :

Tél et mail du tuteur :

Dans le cadre d'un **contrat temporaire**, préciser les dates de votre contrat :

Début :
Fin :

Organisme dont la bibliothèque dépend :

Mairie – Département – Association – Hôpital – Entreprise - École/Collège/Lycée

Autre (précisez) :

Votre formation est-elle prise en charge par cet organisme ? OUI NON

Nom et adresse de cet organisme :

@ :

Si vous êtes bénévole, précisez dans quelle association :

.....

Quelles sont les raisons qui motivent votre demande d'inscription à cette formation?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Avez-vous une assurance accident si vous n'êtes pas couvert par votre employeur ?

OUI NON

Visa de l'employeur

Pour les autres stagiaires

Visa de l'organisme payeur:

Le titre décerné aux candidats qui satisfont aux épreuves de l'examen témoigne d'une formation professionnelle qualifiée. Il permet éventuellement de se présenter à tous les concours de niveau V. Il ne donne évidemment pas droit à l'attribution automatique d'un poste.

