

DEMANDE D'INSCRIPTION
FORMATION des FUTURS CHEFS D'ÉTABLISSEMENT
Établissements libres hors-contrat

Formulaire à compléter et signer et à renvoyer à contact@saintjoseph-education.fr

NOM - Prénom

Adresse postal



.....@.....



.....

Établissement actuel.....

Fonction

Relatez les principales étapes de votre parcours professionnel (*n'hésitez pas à détailler votre relation et à dépasser le cadre ci-dessous – une page maximum*)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Je suis salarié et je fais une demande de financement par le fonds de formation AKTO via mon employeur
- Je ne suis pas éligible au fonds AKTO et je paierai le coût de la formation s'élevant à 2 000 € (bourse possible sur demande)

Fait à :

Le :

Signature
