

BULLETIN D'INSCRIPTION

À remplir de façon complète et à retourner à l'ARIAM Ile-de-France, accompagné d'un CV détaillé
 - par courrier : 9 rue La Bruyère - 75009 Paris
 - par mél : christelle.ferrari@ariam-idf.com ou nicolas.francois@ariam-idf.com
 - par fax : 01 48 74 46 59

Inscription au module 1 - préparation au DE via la VAE :

- option formation musicale
 option instrument, précisez :
 option jazz et musiques actuelles amplifiées

- Vous avez déjà fait une demande d'inscription au module 1 (initialement prévu la saison dernière) : oui non

- Vous avez déjà suivi les modules proposés en 2009 :

- module 2 module 3 module 4 module 5 module 6

- Vous avez déjà passé une VAE ? oui non

Madame

Monsieur

Nom
 Prénom
 moins de 30 ans entre 30 et 39 ans entre 40 et 49 ans 50 ans et +

Adresse
 Code postal Ville
 Téléphone(s) Mél

Profession(s) exercée(s)
 Disciplines

Diplômes :

- bac bac bac +2 bac +3 et plus

- DE - discipline : DPPE
 CA - discipline : CAPES
 DUMI AGRÉGATION
 Autre : Autre :

BULLETIN D'INSCRIPTION**Appartenez-vous à :**

- La fonction publique territoriale ⇄ titulaire contractuel
 L'Éducation nationale
 Le milieu associatif ⇄ MJC école de musique école de danse autre
 Autre - précisez :

Avez-vous le statut d'intermittent ? oui non

Employeur principal

Nom de l'employeur
 Adresse
 Code postal Ville

Dans quel but voulez-vous faire ce stage ?

- Obtention d'un diplôme ou préparation d'une VAE
 Adaptation au poste de travail
 Mise à niveau sur le poste occupé
 Développement de nouvelles compétences
 Reconversion professionnelle
 Autre - précisez :

 INSCRIPTION : DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

État de la demande : acceptée en cours

Prise en charge de l'adhésion : oui non

NB : en cas de non prise en charge, le tarif «individuel» sera appliqué

ou

 INSCRIPTION : INDIVIDUELLE

Pour toute inscription aux formations, l'adhésion individuelle à l'Ariam Ile-de-France (15€) est obligatoire.

J'autorise l'ARIAM Ile-de-France, seule destinataire de ces informations, à insérer mes coordonnées dans sa base de données. Conformément à l'article 27 de la loi Informatique et Libertés du 06/01/1978, je prends connaissance de l'existence d'un droit d'accès et de rectification des informations me concernant auprès de l'ARIAM.

Date:

Signature: