



DEMANDE D'INSCRIPTION
A UNE SESSION D'ACCOMPAGNEMENT A LA VAE.
B.P JEPS

Nom :

Nom de Jeune Fille :

Prénom :

Adresse :

CP : [][][][][] Ville :

Né(e) le : [][][] à :

Tél. : [][][][][] Mobile : [][][][]

Tél. Prof. : [][][][][]

E-mail : @

[] s'inscrit au Stage de 24 heures qui se déroulera du : au :

Statut :

- [] Salarié(e) [] Demandeur d'emploi
[] Autres (précisez)

Prise en charge :

[] Employeur Nom :

Adresse :
.....

Personne à contacter :

Tél. : [][][][][]

- [] Personnelle [] Bénévole [] Demandeur d'emploi

Renseignements concernant l'accompagnement pédagogique

La partie 1 (recevabilité) de la demande VAE est elle validée ?

Oui (*Nous joindre la photocopie*) Non En attente de validation

si non, nous conserverons votre demande jusqu'à réception de la notification

La demande concerne la totalité du diplôme :

Indécis Oui Non

Si NON renseigner la rubrique suivante

Pour quel type de BP...../ de

La demande concerne quelles unités de formation ?

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

Avez-vous identifié des activités à décrire en relation à la demande de validation ?

Non Indécis

Si oui lesquelles ?

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

Demandes particulières

.....
.....

Fait le, à

Signature candidat

Document à renvoyer à l'adresse ci-dessous en y joignant :

- Une copie de votre pièce d'identité
- Votre recevabilité de la DRDJS

L'ARES se réserve le droit d'annuler ou de repousser la session pour nombre insuffisant de candidat.

Dossier à renvoyer à :

ARES - 65 rue Voltaire - 93100 Montreuil
Tel : 01.49.88.87.10