ANNEXE 3 FORMATION DES PERSONNELS OGEC

ASEM : Agent Spécialisé en Ecole Maternelle

BULLETIN D’INSCRIPTION

Nom : ......................... Nom de jeune fille : ......................... Prénom : .........................

N° Sécurité Sociale :

Adresse mail personnelle : ......................... ......................... .........................

Ecole ......................... ......................... ......................... .........................

**DEMANDE DE FORMATION 2015 - 2016**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ordre**  **préférentiel** | **N° EC85** | **Intitulé** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

Ce bulletin d’inscription vaut engagement de participation pour toute demande acceptée.

A.............................................. le ..................................

Signature de l’intéressé(e) Visa du CE1° Visa du Pdt. OGEC

# A RENVOYER A L’INSTITUT L’AUBEPINE AVANT LE VENDREDI 21 SEPTEMBRE 2015

Institut l’Aubépine – Organisme de Formation Continue – CS 40615

85015 LA ROCHE SUR YON

michel.couton@institut-aubepine.eu