



VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPÉRIENCE

BULLETIN D'INSCRIPTION

Module de formation et/ou accompagnement

Je soussigné (e) :

Nom - Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance : Lieu :

N° de Sécurité Sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Email :

Diplôme(s) déjà acquis :

SOUHAITE ME PREINSCRIRE A :	
<input type="checkbox"/> VAE Aide soignant	<input type="checkbox"/> VAE Auxiliaire de puériculture
MODULE DE FORMATION - 70 HEURES (PLANNING PREVISIONNEL)	
	<u>Brest</u> : à partir de mars 2018
ACCOMPAGNEMENT A LA REDACTION DU LIVRET 2 - 24 HEURES (PLANNING PREVISIONNEL)	
<p><u>Rennes</u></p> <p><input type="checkbox"/> 27 novembre, 18 décembre 2017 ,15 janvier, 5 et 19 février 2018 + date post-jury à définir</p>	<p><u>Brest</u></p> <p><input type="checkbox"/> 27 novembre, 18 décembre 2017, 15 janvier, 5 et 19 février 2018 + date post-jury à définir</p>

*cocher la (les) case (s) correspondant à votre choix

Nous nous réservons le droit d'annuler la formation si le nombre de participants est insuffisant.

Renseignements à fournir pour la prise en charge financière

Nom et adresse de votre employeur :

.....

Personne à contacter : Tél :

Votre employeur est adhérent *

- UNIFAF Oui Non N° adhérent :
- ANFH Oui Non N° adhérent :
- Autre, préciser :
 Nom de l'OPCA :
- Adresse :
- Tél :
- Correspondant : N° adhérent :

Bulletin d'inscription à retourner accompagné d'une copie des pièces suivantes

- ⇒ **Avis de recevabilité**
- ⇒ **Carte nationale d'identité recto / verso**
- ⇒ **Copie diplôme (pour dispense de certaines unités) : Auxiliaire Puériculture (DEAP), Ambulancier - Certificat de capacité d'ambulancier, DE d'Auxiliaire de Vie Sociale (DEAVS), Mention Complémentaire Aide à Domicile, Aide médico-psychologique (AMP), Assistant(e) de vie aux familles**

A:

IRFSS Croix-Rouge française - Service V.A.E. – 10 rue André et Yvonne Meynier - 35000 Rennes

Ne pas joindre de règlement, vous recevrez ultérieurement les informations nécessaires à votre inscription définitive.

Centre Régional de Formation Professionnelle
 10 rue André et Yvonne Meynier - 35000 Rennes
 02 98 05 22 40

crfp.bretagne@croix-rouge.fr