

## Dossier d'inscription apprenants adultes 2017-2018

Vos informations					
Né(e) le :/ à					
Nationalité :					
Date d'arrivée en France ://	Signataire d'un CAI □	CIR □			
Adresse:					
CP: Commune:					
Tél. domicile : Tél. portable :					
courriel:					
Etudes					
Niveau d'étude :  Diplômes obtenus en France  aucun diplôme  CAP, BEP,  Brevet professionnel  Autre diplôme inférieur au BAC :  BAC général autres diplômes supérieurs :	Diplômes obtenus à l'étranger  aucun diplôme  BAC ou diplôme de même niveau  BAC + 2  BAC + 3  BAC + 4  BAC + 5  Autre :				
	<u> </u>				
Votre situation professionnelle					
Situation professionnelle  en emploi mère/père au foyer à la recherche d'un emploi retraité(e) autre :					
Statut de l'emploi  Profession libérale, indépendant ou chef d'entreprise En emploi CDD Emploi aidé	En emploi CDI Intérim Autre:				
Type d'emploi  Temps plein  Temps partiel (moins d'un mi-temps)  Profession:  Temps partiel (mi-temps ou plus)					

Votre form	ation o	choisie			
	_	Etrangères Remi	ise à niveau Alp Autre :	habétisation	
Règlement					
Type de financ		luelle	ise Droit Individuel à	la Formation (DIF)	
Paiement  1. Inscription	n indiv	iduelle (Pièce à joindre : votre	dernier avis d'imposition ou	non imposition) :	
	Cotisation a		Cotisation annuelle (dont	nuelle (dont 5€ d'adhésion)	
	Sans emploi	Foyer sans ressources, cas particuliers	50 €		
	et	Revenu annuel du foyer <12 000 €	60 €		
	Salariés pensionnés	12 000 € < R <24 000 € Revenu annuel du foyer	100 €		
	Salariés pension	> 24 000 € ou sans justificatif	180 €		
<ul> <li>2. Convention entreprise :</li> <li>Forfait entreprise : 150.00 € pour l'année pour une personne</li> <li>Il conviendra que le stagiaire règle 05.00 € d'adhésion à l'association</li> </ul>					
Fait à : Signature du s		le://20 e:		Cadre réservé au CASA Réglé le : ☐ En espèces ☐ Par chèque n° :	

Inscription faite le :