

Veillez renvoyer la fiche à cette **adresse** :

Catherine Picard
Responsable de la formation élémentaire ABF
Résidence Loubassane Bât E1
12 av. du Dr. Bertrand
13090 Aix-en-Provence

DEMANDE DE PREINSCRIPTION A LA FORMATION ÉLÉMENTAIRE ABF

VOTRE IDENTITÉ :

NOM (Mlle, Mme, M) :
Prénom :
Date de naissance :
Nationalité :
Adresse personnelle :
Téléphone :
@ :

Niveau d'études scolaires :
Niveau d'études universitaires :
Diplômes obtenus :
Formation professionnelle :

VOTRE EMPLOI:

Profession :
Nom et adresse de votre lieu travail :

Dans le cadre d'un **contrat temporaire**, préciser les dates de votre contrat :

Début : Fin :

Organisme dont la bibliothèque dépend :

Mairie – Département – Association – Hôpital – Entreprise - École/Collège/Lycée

Autre (précisez) :

Votre formation sera-t-elle prise en charge par cet organisme ? OUI NON

Nom et adresse de cet organisme :

@ :

Si vous êtes bénévole, précisez dans quelle association :

Quelles sont les raisons qui motivent votre demande d'inscription à cette formation?

(A indiquer dans une lettre de motivation accompagnée d'un CV)

Le titre décerné aux candidats qui satisfont aux épreuves de l'examen témoigne d'une formation professionnelle qualifiée.

Il permet éventuellement de se présenter à tous les concours de niveau V. Il ne donne évidemment pas droit à l'attribution automatique d'un poste.