



PHOTO
IDENTITE

DOSSIER D'INSCRIPTION

Je soussigné(e) :

NOM :

Prénom :

Epouse :

Nom d'usage :

Nationalité : Sexe :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse permanente :

.....

.....

Tél fixe : Tél portable :

E-mail :

Sollicite mon inscription à la formation de :

Modalités de financement de votre formation (cochez la case) :

Vous prenez personnellement le financement de votre formation en charge.
Une convention de formation vous sera établie.

Votre formation est prise en charge par votre employeur.
Une convention de formation lui sera adressée.

Nom de la personne à contacter :

Tel :

Mail :

Autre prise en charge à préciser :

Fait à : Le :

Signature du candidat

IRPA

FORMATIONS PROFESSIONNELLES
DU SPECTACLE VIVANT &
DE L'ANIMATION CULTURELLE



CES DOCUMENTS SONT À REMPLIR,
IMPRIMER, SIGNER, ET ENVOYER À
L'Institut de Recherche Pédagogique Audiovisuel
441 Grande Rue - 01700 Miribel

PIECES OBLIGATOIRES POUR LA CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION

- la présente demande d'inscription
- une photographie d'identité à coller ci-dessus
- une photocopie de votre carte nationale d'identité ou d'un passeport en cours de validité.
- une photocopie des diplômes obtenus.
- documents justifiant d'expériences bénévoles et/ou professionnelles

SITUATION ACTUELLE *Cochez la case correspondante*

- Salarié
- A la recherche d'un emploi
- Autre - *Précisez :*

PROJET PROFESSIONNEL *Indiquez ci-dessous les perspectives professionnelles que vous vous donnez*

441 grande rue, 01 700 - Miribel
miribel.irpa@gmail.com
Direction - 06.60.44.71.58
Secrétariat - 06.63.60.21.04

www.irpa-formation.com

 IrpaFormation

 IRPA Formation