

# PERSONNELS ET CADRES D'EDUCATION

## FICHE DE PRE-INSCRIPTION

A PHOTOCOPIER OU A TELECHARGER SUR NOTRE SITE  
A retourner à l'ISP-Faculté d'Éducation - Zoraida Bounadjat - 3 rue de l'Abbaye - 75006 PARIS

### STAGIAIRE

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse personnelle : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Tél : ..... Portable : .....  
Date de naissance ..... Mail : .....  
Niveau d'études : .....  
Intitulé du poste actuel : .....  
**Strates et degrés dans lesquels vous êtes actuellement classés en référence à la Convention Collective :** .....  
.....  
Fonction(s) exercée(s) dans l'Établissement :

### ETABLISSEMENT

Dénomination de l'établissement : .....  
Nom du Chef d'Établissement : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Tél : ..... Fax : .....  
Mail : .....

### DEMANDE D'UN DOSSIER D'INSCRIPTION (COCHEZ LA CASE CORRESPONDANTE) :

Formation des personnels d'éducation « éducateurs-scolaires » : Ex. Cat.1, niv.2   
Formation des personnels d'éducation « éducateurs-animateurs » : Ex. Cat.2, niv.2   
Formation des cadres d'éducation : Ex. Cat. 3 ou 4

Nous vous remercions

*Date et Signature du stagiaire*

*Signature du chef d'établissement*

*Cachet de l'Etablissement :*

Conformément à l'article 27 de la loi Informatique Libertés n°78-17 du 8 janvier 1978, vous disposez du droit d'accès aux données vous concernant. Ces informations, nécessaires au traitement de votre inscription par nos services, peuvent être communiquées et rectifiées, si besoin était, sur simple demande au secrétariat. Sauf avis contraire, vous autorisez l'Institut Catholique de Paris à utiliser ces informations pour promouvoir ses activités et pour vous faire bénéficier de propositions d'abonnements préférentiels.