

## Bulletin d'inscription 2009-2010

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... e-mail : .....

Employeur .....

Adresse .....

Téléphone ..... Fax .....

e-mail .....

Je m'inscris à la formation « CAPA – SH – Option D 2009-2010 »

**Ci-joint :**

Curriculum vitae détaillé

Attestation d'emploi au moment de l'inscription  
(Contrat de travail)

Photocopie d'un bulletin de salaire

Autorisation de l'employeur

2 Photos d'identité

Bulletin d'inscription et pièces jointes à renvoyer avant le 11 mai 2009 à :

Secrétariat : « CAPA-SH »  
1011 rue du Pont de Lavérune - CS 70022  
34077 Montpellier Cedex 3  
Tél : 04-67-07-02-36 - Fax : 04-67-69 91 54  
Isabelle Chollet: 04.67.07.82.85

## Autorisation d'inscription en formation

(à remplir par l'employeur)

Je soussigné, .....

Directeur(trice) de : .....

autorise .....

employé(e) dans mon établissement en qualité de (1) .....

à s'inscrire à la formation « CAPA – SH – Option D »

à partir de juin 2009 à l'Institut Régional du Travail Social du Languedoc-Roussillon

Fait à ....., le .....

Signature

Cachet

(1) Précisez le poste occupé, le temps salarié (plein temps...)

Bulletin d'inscription et pièces jointes à renvoyer avant le 11 mai 2009 à :

Secrétariat : « CAPA-SH »  
1011 rue du Pont de Lavérune - CS 70022  
34077 Montpellier Cedex 3  
Tél : 04-67-07-02-36 - Fax : 04-67-69 91 54  
Isabelle Chollet: 04.67.07.82.85