**Fiche d’inscription à retourner avant le 15 décembre 2020**

1. Responsable dispositif : Dominique Campana – [d-campana@enseignement-catholique.fr](mailto:d-campana@enseignement-catholique.fr)

Suivi du dossier : Claire Veret - [c-veret@enseignement-catholique.fr](mailto:c-veret@enseignement-catholique.fr)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **coordonnées personnelles** | | | | | | | | | |
| Mme, M., Nom : | | | | Prénom : | | | | | |
| http://cache2.asset-cache.net/xt/149129733.jpg?v=1&g=fs1%7C0%7CSKP105%7C29%7C733&s=1Nom de jeune fille : | | | | Date de naissance : | | | | | |
| Portable : | Mail  : | | | | | | | | |
| Adresse personnelle : | | | | | | | | | |
| Ville : | | | | | | | Code postal : | | |
| **Informations professionnelles AU 1er septembre 2018** | | | | | | | | | |
| Etablissement : | | | | | | | | | |
| Adresse : | | | | | | | | | |
| Ville : | | | | | | Code postal : | | | |
| Code adhérent OPCALIA de l’Etablissement : | | | | | |  | | | |
| Vous êtes responsable de SEGPA depuis le : | | | | | | | | | |
| Avez-vous un contrat OGEC lié à la fonction responsable SEGPA ? | | | | | Oui □ | | | Non □ |  |
| Contrat OGEC lié à une autre fonction ? | | Oui □ | Non □ | | Précisez : | | | | |
| Type de contrat | | CDD □ | CDI □ | | Autre : | | | | |

**PRISE EN CHARGE DE LA FORMATION**

**Coût pédagogique : 540 €**

**ACCORD DU CHEF D’ETABLISSEMENT**

**Je, soussigné(e)** …………………………………………………….., **chef d’établissement, ai bien pris connaissance des dates de la formation et accepte le départ en formation continue de responsable SEGPA de Mme/M.** ……………………………………………………..,

Cachet de l’établissement Date et signature