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

1. Responsable dispositif : Dominique Campana – d-campana@enseignement-catholique.fr

Suivi du dossier : Claire Veret - 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