

BULLETIN D'INSCRIPTION
à renvoyer accompagné d'un cv par courrier à

RMLformations

21, rue de la Fontaine au Roi
75 011 PARIS

*foremi*²

*e-formation destinée aux enseignants des pratiques instrumentales
promotion 2016/2017*

INFORMATIONS

M. Mme NOM

NOM de naissance

Date de naissance / /

Adresse 1

Adresse 2

CP Ville

Courriel : @

Téléphone 1

Téléphone 2

Niveau d'études Inférieur au bac Bac Bac +2 bac +3 Bac +4 et plus

Plus haut diplôme musical obtenu

Si DE ou CA, précisez la spécialité

EMPLOYEUR(S)

NOM DE L'EMPLOYEUR	RESPONSABLE & CONTACT	INTITULÉ DU POSTE

FINANCEMENT DE LA FORMATION

- Prise en charge personnelle
 Prise en charge par l'employeur
 Prise en charge par un OCPA

La demande de prise en charge par l'employeur ou un OCPA est-elle en cours acceptée