



1011, Rue du Pont de Lavérune. CS70022  
F-34077 Montpellier cedex 3  
04 67 07 02 30 - contact@faire-ess.fr  
[www.faire-ess.fr](http://www.faire-ess.fr)

Déclaration d'activité : 913 401 906 34  
SIRET : 380 369 124 00017 - APE : 8542 Z

## FICHE D'INSCRIPTION

Module de formation : Agent administratif de MJPM ou service tutélaire .....

### *Comment vous inscrire ?*

*Nous retourner par courrier postal à l'adresse ci-dessous :*

- La présente fiche d'inscription dûment remplie
- Deux photos (dont une pour cette fiche)
- Un CV
- Une lettre de motivation

**FAIRE ESS**  
**Caroline MALABAVE**  
**1011 rue du pont de Lavérune CS70022**  
**34 077 MONTPELLIER Cedex 3**

### 1) Le participant

NOM : ..... NOM MARITAL.....

Prénom : .....

Né(e) le ..... à .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Portable : .....

Fonction : .....

Statut :  Salarié(e)  Demandeur (se) d'emploi  Autre (précisez).....



1011, Rue du Pont de Lavérune. CS70022  
F-34077 Montpellier cedex 3  
04 67 07 02 30 - contact@faire-ess.fr  
[www.faire-ess.fr](http://www.faire-ess.fr)

Déclaration d'activité : 913 401 906 34  
SIRET : 380 369 124 00017 - APE : 8542 Z

## 2) Entreprise / Organisme / Collectivité

Nom : .....

Adresse : .....  
.....

Personne habilité à engagée l'entreprise :

Nom : ..... Prénom : .....  
Fonction : .....  
Téléphone.....Email :.....

## 3) Formation choisie

Je m'inscris à la formation suivante : .....  
Durée : .....  
Dates : (voir fiche descriptive jointe)

## 4) Règlements

- Le coût total de la formation sera facturé en fin de formation. Merci d'indiquer l'adresse de facturation (Entreprise/OPCO/personnelle) :

.....  
.....

*L'ouverture des formations est soumise à un nombre d'inscrits suffisant et sera confirmé à j-1mois.*