

# Dossier d'inscription

A envoyer par courrier à l'Epss : 139 boulevard du Montparnasse, 75006 PARIS  
Ou par mail à l'adresse [b.callot@epss.fr](mailto:b.callot@epss.fr)



## ACCOMPAGNEMENT A LA VAE

Lisez attentivement le descriptif des objectifs et du déroulement de la formation, afin de bien prendre connaissance de l'ensemble des conditions générales et particulières de celle-ci.

### **VOUS DEVEZ JOINDRE IMPERATIVEMENT LES DOCUMENTS SUIVANTS A VOTRE DOSSIER POUR QUE VOTRE INSCRIPTION SOIT PRISE EN COMPTE**

- **Le fiche de renseignements complétée et signée.**
- **La copie de votre avis de recevabilité.**
- **La copie des derniers diplômes obtenus.**
- **La copie de votre Livret 1 (hors attestations).**
- **Un courrier ou un texte d'une page** pour décrire vos missions et activités indiquant le cadre institutionnel de la structure d'emploi, le public, vos missions dans un ou 2 emploi(s) choisi(s) en relation directe avec le métier du diplôme visé.
- **Le devis signé par votre employeur**, engageant la prise en charge de l'accompagnement OU **l'accord de prise en charge de votre CPF.**
- **L'autorisation de l'employeur complétée et signée.**
- **Uniquement pour les personnes en financement individuel, la fiche de règlement individuel complétée et signée**

Les dossiers complets seront traités par ordre d'arrivée  
(cachet de la poste faisant foi).

Notre avenir,  
celui des autres



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Cadre réservé à l'administration de l'epss

Reçu le : \_\_\_\_\_

### VOTRE ETAT CIVIL *(compléter TOUS les champs en lettres CAPITALES)*

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : F / M  
Nom d'épouse : .....  
Adresse : .....  
CP : ..... Ville : .....  
Tél : ..... Port : .....

### E-mail obligatoire. Merci d'écrire LISIBLEMENT

E-mail.....

### JE PREPARE UNE VAE POUR LE DIPLOME DE :

ES     ASS     EJE     ME     CAFERUIS

Expérience dans le diplôme visé : ..... ans  
Je vise de présenter mon livret 2 devant le jury prévu le : .....

Je me présente à la VAE pour la première fois  
 Je suis déjà passée devant le jury de validation  
Date du passage : .....  
DC validés : .....  
(merci de joindre à votre dossier, la copie des résultats et des préconisations du jury)

### VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE & NIVEAU D'ETUDES

Dernier diplôme obtenu : .....  
Date d'obtention : .....  
Fonction exercée: .....

### VOTRE EMPLOYEUR

Établissement : .....  
Nom et Prénom du Directeur / Responsable hiérarchique .....  
Adresse : .....  
CP ..... Ville .....  
Tél. : .....  
Adresse mail : .....

### Contact du service RH ou formation :

NOM et Prénom .....  
Adresse mail : .....  
Tél. : .....

## FINANCEMENT DE VOTRE ACCOMPAGNEMENT

**Plan de Développement des Compétences (financement par l'employeur)**

*Si coordonnées différentes de l'employeur*

Établissement : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... Fax. : .....

Nom du contact : .....

**CPF Employeur**       **CPF Confidentiel**

**OPCO** :  UNIFAF     UNIFORMATION     HABITAT FORMATION     ANFH     Autre : .....

**Financement personnel** (merci de remplir la fiche de règlements - page suivante)

**Autre financement** (merci de préciser) .....

## COMMENT AVEZ-VOUS CONNU L'EPSS ?

Grâce à son site internet (en direct ou via un moteur de recherches)

Par connaissance

Par mon employeur/mes collègues

Autre : .....

**Je reconnais l'exactitude des informations fournies, et d'avoir lu les conditions financières mentionnées dans la brochure. Je m'engage à les respecter.**

Fait à : .....

Le : .....

Signature du stagiaire :

**Notre avenir,  
celui des autres**





## AUTORISATION D'UTILISATION DE L'IMAGE

Je soussigné(e) .....,  
demeurant au .....  
autorise, à titre gracieux et exclusif, l'epss à me filmer et/ou à me photographier et donc à ce que ma voix et/ou mon image soient captées, enregistrées et exploitées.

Les photographies et/ou images vidéo et prises de son, objets du présent accord, seront utilisées à des fins de promotion de l'epss, dans le cadre de sa communication interne et externe.

En conséquence de quoi et conformément à la législation relative au droit à l'image et au droit au nom, j'autorise la dite association à utiliser, exploiter, et adapter directement ou indirectement les photographies et/ou images vidéos et prises de son, en procédant à toute modification, adjonction ou suppression ; l'epss pourra notamment, et sans que ces indications ne soient limitatives, modifier le cadrage, les couleurs, le contraste, ajouter tout commentaire, titre, sous-titre, logo etc.

Je cède également à l'epss le droit de reproduire ou faire reproduire les photographies et/ou images vidéos et prises de son, en un nombre illimité d'exemplaires, par tout procédé de fixation matérielle connu ou encore inconnu à ce jour, notamment, et sans que ceci ne soit limitatif, tout moyen de reproduction, d'impression ou d'enregistrement (analogique, numérique, optique, magnétique ou autre), et de les diffuser au public sur tout support et moyen de communication présent ou à venir en France et dans le monde entier.

L'epss s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies et/ou images vidéos et prises de son susceptible de porter atteinte à ma vie privée ou à ma réputation.

Je reconnais être entièrement rempli(e) de mes droits et renonce à toute contrepartie financière et/ou avantage de quelque nature que ce soit pour l'exploitation des droits visés par la présente autorisation. Je garantis que je ne suis pas lié(e) par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

La présente autorisation est consentie pour une durée de 10 (dix) ans à compter de la date de signature du présent document.

La présente autorisation constitue l'intégralité des accords entre les parties eu égard à son objet et prévaut sur tous les accords et dispositions antérieurs écrits ou verbaux.

Pour tout litige né de l'interprétation de la présente, les parties s'engagent à se concerter dans les meilleurs délais afin de parvenir à une solution amiable à ce différend. Au cas où les parties ne parviendraient pas à une solution amiable, il sera fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux compétents statuant en droit français.

Fait en deux exemplaires originaux (l'un pour le signataire, l'autre pour l'epss)

A .....,  
Le.....

**Signature,**  
***Précédée de la mention « Bon pour accord »***

Afin de faciliter votre paiement, nous vous proposons un règlement échelonné.

**Les encaissements seront effectués selon les modalités définies dans le tableau ci-dessous.**

Les chèques doivent être libellés à l'ordre de l'« **epss** » et seront encaissés aux alentours du 1<sup>er</sup> de chaque mois concerné.

Échéancier :

REGLEMENT EN :	DIPLÔMES	TARIF ACCOMPAGNEMENT	VERSEMENT A L'INSCRIPTION	ENCAISSEMENT CHAQUE MOIS A COMPTER DU MOIS DE DEMARRAGE DE L'ACCOMPAGNEMENT
6 fois	ES – ASS – EJE – ME	1 260.00 €	210.00 €	5 x 210.00 €
	CAFERUIS	1 440.00 €	240.00 €	5 x 240.00 €
4 fois	ES – ASS – EJE – ME	1 260.00 €	315.00 €	3 x 315.00 €
	CAFERUIS	1 440.00 €	360.00 €	3 x 360.00 €

Merci de cocher la formation choisie, ainsi que votre choix de règlement.

### Accompagnement ES – ASS – EJE – ME :

Versements	<input type="checkbox"/> Je règle en 4 fois	<input type="checkbox"/> Je règle en 6 fois
1 <sup>er</sup> versement encaissé à la signature de la convention	315 €	210 €
Versements encaissés à compter du mois de démarrage de l'accompagnement	3 x 315 €	5 x 210 €

### Accompagnement CAFERUIS :

Versements	<input type="checkbox"/> Je règle en 4 fois	<input type="checkbox"/> Je règle en 6 fois
1 <sup>er</sup> versement encaissé à la signature de la convention	360 €	240 €
Versements encaissés à compter du mois de démarrage de l'accompagnement	3 x 360 €	5 x 240 €

Tous les chèques sont à envoyer avec la convention signée à Epss :139, bd du Montparnasse - 75006 Paris

Je reconnais l'exactitude des informations fournies, et avoir lu les conditions financières mentionnées dans la brochure. Je m'engage à les respecter.

Fait à .....

Le .....

Signature du stagiaire :