

# BULLETIN D'INSCRIPTION DANSE 2011/2012

A renvoyer à l'ADIAM Val d'Oise  
Conseil général du Val d'Oise - 2, avenue du Parc 95032 Cergy-Pontoise cedex  
accompagné d'un CV détaillé + du règlement.

Pour vous inscrire à plusieurs stages, reproduisez ce bulletin en autant d'exemplaires que nécessaire.

Titre de la formation :		
Dates :		
<input type="checkbox"/> Melle	<input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> Monsieur
Nom (marital) :	Nom de jeune fille :	
Prénom :		
Date de naissance (J/M/A) : / /		Lieu de naissance :
Adresse :		
Code postal :		Ville :
Tél. :		Courriel :
Profession(s) exercée(s) :		
Discipline(s) :		
Structure(s) employeur(s) :		

Diplômes			
<input type="checkbox"/> - bac	<input type="checkbox"/> bac	<input type="checkbox"/> bac + 2	<input type="checkbox"/> bac + 3 et plus
<input type="checkbox"/> d'un DE (discipline) :	<input type="checkbox"/> DDPE	<input type="checkbox"/> BAPAAT	
<input type="checkbox"/> d'un CA (discipline) :	<input type="checkbox"/> CAPES	<input type="checkbox"/> BPJEPS	
<input type="checkbox"/> d'un DUMI	<input type="checkbox"/> Agrégation	<input type="checkbox"/> DEJEPS	
<input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Autre :	

## Appartenez vous à

### La fonction publique territoriale :

Fonction :  titulaire  stagiaire  contractuel

Date d'entrée dans la fonction publique territoriale (J/M/A) : / /

Grade :

Catégorie :  A  B  C Date d'entrée dans le grade (J/M/A) : / /

Type de formation demandée :  perfectionnement

professionnalisation lors d'une prise de poste à responsabilité

professionnalisation au premier emploi  professionnalisation tout au long de la carrière

### L'Education nationale

Précisez la fonction :

#### Le milieu associatif

MJC  Ecole de musique  Ecole de danse

Chorale, précisez :

Autre (précisez) :

Etes-vous indemnisé au titre du régime de l'intermittence du spectacle ?  oui  non

## Si vous souhaitez une prise en charge par votre employeur, compléter ci-dessous :

Nom de l'employeur :

Nom de l'établissement :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Courriel :

Statut juridique :

Nom et titre du signataire de la convention :

Nom et adresse du service qui gère la prise en charge :

**CACHET DE L'EMPLOYEUR OBLIGATOIRE >**

J'autorise l'ADIAM Val d'Oise, seule destinataire de ces informations, à insérer mes coordonnées dans sa base de données. Conformément à l'article 27 de la Loi informatique et libertés du 6/01/1978, je prends connaissance de l'existence d'un droit d'accès et de rectification des informations me concernant auprès de l'ADIAM Val d'Oise.

**Je m'engage fermement à participer à la totalité du stage.**

Fait à :

Signature :