

**Association « La Voix Source »**  
126 rue St Priest, Impasse Font trouvé  
34090 Montpellier  
Siret 80470054000029 – Ape 9001Z  
Organisme de formation : 76 34 09052 34

## **BULLETIN D'INSCRIPTION (CIV)**

NOM : ..... Prénom .....

Profession : ..... Age : .....

Adresse : .....

.....

Ville : ..... Code postal : .....

Tél. : ..... Mobile : .....

Courriel : .....

Permis B :  Oui  Non Véhicule :  Oui  Non Travailleur handicapé :  Oui  Non

**situation au premier jour de formation** (accord employeur en dernière page, si besoin)

En CCD (non intermittent du spectacle)

En CDI

Intermittent du spectacle :

date de votre premier contrat intermittent : .....

date de fin de votre dernière formation afdas : .....

durée de votre dernière formation afdas : .....

Demandeur d'emploi (non intermittent du spectacle)

Profession indépendante

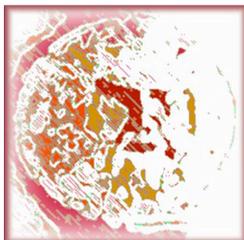
Autre situation : .....

**formation initiale**

niveau V – CAP ou BEP

**Association « La Voix Source »**  
126 rue St Priest, Impasse Font trouvé  
34090 Montpellier – Tel : 06 11 26 66 40

www.lavoixsource.org  
lavoixsource@melperso.net  
Siret 80470054000029 – Ape 9001Z



**Association « La Voix Source »**  
126 rue St Priest, Impasse Font trouvé  
34090 Montpellier  
Siret 80470054000029 – Ape 9001Z  
Organisme de formation : 76 34 09052 34

- niveau IV – Baccalauréat, brevet de technicien
- niveau III – Diplôme de niveau Bac+2 (BTS, DUT, ...)
- niveau II - Diplôme de niveau Bac+3/4 (Licence pro, ...)
- niveau I - Diplôme de niveau Bac+5/6 (Master, ...)

**type de financement envisagé**

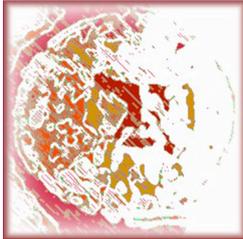
- AFDAS
  - Plan de formation Entreprise
  - CPF (Ancien DIF)
  - Congés Individuel de Formation
  - Plan de formation Intermittent
- Autre OPCA : .....
- Ancien DIF ou CFF via Pôle Emploi
- Autofinancement de l'employeur

Quelles sont les principales missions que vous remplissez dans le cadre de votre profession ou quel est votre projet professionnel si vous êtes en recherche d'emploi ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Quelles sont vos attentes en vous inscrivant à cette (ces) formations (s)?

.....  
.....  
.....



**Association « La Voix Source »**  
126 rue St Priest, Impasse Font trouvé  
34090 Montpellier  
Siret 80470054000029 – Ape 9001Z  
Organisme de formation : 76 34 09052 34

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**comment avez-vous découvert nos formations ?**

- via le catalogue papier
- via la newsletter ou mail d'information
- via le site internet
- via le Pôle Emploi, une Mission Locale ou CAP Emploi
- via le bouche à oreille
- Autres : .....

**Il est possible d'avoir une prise en charge possible par votre employeur**

1. Je m'inscris à cette session de formation aux chants improvisés et à la voix spontanée (CIV).
2. **Je joins un chèque d'arrhes de 650 euros** (soit 1 chèque de 650 € soit 2 chèques de 325 €) à l'ordre de : **Association La Voix Source**, correspondant à mon engagement à suivre cette session (il ne sera encaissé que lors du démarrage de la session).
3. **Après l'accord obtenu lors de l'entretien préalable, j'enverrais alors 10 chèques de 120 €. Ceux ci seront encaissés à chaque 10 des mois de la formation, soit d'octobre 2017 à juillet 2018.**
4. **Je joins une lettre de motivation manuscrite, un CV et une photo.**

Tarif pédagogique du module : 1850 € soit 182 heures

**SITUATION DU CENTRE OU S'EFFECTUE LA FORMATION**

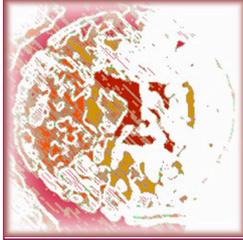
Les week-ends : à Montpellier (34000)

La semaine : à Valleraugue (30570)

Soit pour ce module : 23 journées : 80 € par journée

**Association « La Voix Source »**  
126 rue St Priest, Impasse Font trouvé  
34090 Montpellier – Tel : 06 11 26 66 40

www.lavoixsource.org  
lavoixsource@melperso.net  
Siret 80470054000029 – Ape 9001Z



**Association « La Voix Source »**  
126 rue St Priest, Impasse Font trouvé  
34090 Montpellier  
Siret 80470054000029 – Ape 9001Z  
Organisme de formation : 76 34 09052 34

## **Accord de l'employeur**

*(uniquement pour les stagiaires en CDD ou CDI)*

Je, soussigné, .....  
agissant en qualité de .....  
pour la structure .....  
atteste accepter le départ en formation de .....  
M/Mme/Melle .....  
Conformément à la présente fiche d'inscription.

Fait à ..... Le .....

Signature et cachet

Nom de l'entreprise  
.....

Adresse postale de l'employeur  
.....  
.....

Téléphone de l'employeur  
.....

Adresse mail de l'employeur  
.....