

**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 - FCIV**

A renvoyer à  
**Association « La Voix Source »**  
126 rue St Priest, Impasse Font trouvé  
34090 Montpellier

### **Tarif préférentiel - prise en charge personnelle**

NOM : ..... Prénom : .....

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

Adresse : .....

.....

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

Tél. : ..... Mobile : .....

Courriel : .....

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

**Je joins une lettre de motivation manuscrite, un CV.**

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

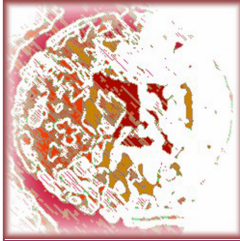
En CCD (non intermittent du spectacle)

En CDI

Intermittent du spectacle :

**Association « La Voix Source »**  
126 rue St Priest, Impasse Font trouvé  
34090 Montpellier

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

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**

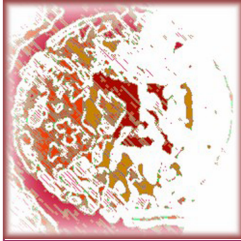
- niveau V – CAP ou BEP
- niveau IV – Baccalauréat, brevet de technicien
- niveau III – Diplôme de niveau Bac+2 (BTS, DUT, ...)
- niveau II - Diplôme de niveau Bac+3/4 (Licence pro, ...)
- niveau I - Diplôme de niveau Bac+5/6 (Master, ...)

### **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

**Association « La Voix Source »**  
126 rue St Priest, Impasse Font trouvé  
34090 Montpellier

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

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)

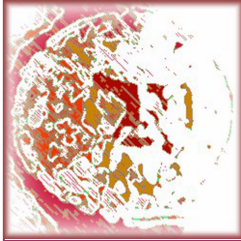
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**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 : .....

**Association « La Voix Source »**  
126 rue St Priest, Impasse Font trouvé  
34090 Montpellier

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  
.....