



FICHE SIGNALÉTIQUE

Nom de naissance :

Nom marital :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse complète :

Tél fixe :

Portable :

Adresse e-mail personnelle :

Adresse e-mail professionnelle :

Exerce la fonction de :

Depuis le :

Organisme / Structure employeur :

Nom du (de la) responsable :

Adresse de l'employeur :

Formation(s) initiale(s) :

Formation(s) continue(s) :

Autre(s) renseignement(s) :



ATTESTATION EMPLOYEUR

Je soussigné (e) ,

En ma qualité de

Organisme / structure

Certifie que Monsieur/Madame

Exerce bien / a bien exercé la fonction de

Depuis le

Ou du

au

Fait à

le

Signature et cachet

Mode de financement de la formation

Mandataire Judiciaire à la Protection des Majeurs, MJPM

ACTION DE FORMATION

Intitulé : « Mandataire Judiciaire à la Protection des Majeurs, MJPM »

Date de début : A définir

Date de fin : A définir

Durée totale de l'action de formation : A définir

Lieu de la formation : Suivant la demande et les possibilités

COÛT DE FORMATION ESTIMÉ

Frais pédagogiques, sur la base des éléments fournis par le demandeur :

Instruction du dossier : €

Passage de QCM : €

Nb d'heures / module suivi €

Soit un coût estimé de formation à : €

MODE DE FINANCEMENT PROPOSÉ

Vous êtes salarié

⇒ Plan de formation :

⇒ CIF :

⇒ DIF :

⇒ Financement personnel :

Vous êtes demandeur d'emploi

⇒ Type d'allocation :

⇒ Financement personnel :

Autre financement / autre situation :

Fait à

Le

(Cachet et signature précédée de la mention "bon pour accord")