**FCSC2 – Atelier Echanges de pratiques pédagogiques dans un contexte de préparation de la VAE du CAPEJS**

**BULLETIN D’INSCRIPTION**

**PARTICIPANT :**

□ Mme □ M. Nom : Prénom :

Téléphone : Portable :

Courriel :

Courriel de connexion à TEAMS :

Fonction – profession :

Participera au stage Atelier Echanges de pratiques pédagogiques dans un contexte de préparation à la VAE du CAPEJS – 12 h en visioconférence (6 séances de 2 heures – dates à déterminer avec les participants et les formateurs)

Tarif : 200 euros

Quelles sont vos attentes ?

Avez-vous des questions particulières en vue de cette formation ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………

**ETABLISSEMENT ou SERVICE (si envoi en formation dans le cadre de l’exercice professionnel) :**

……………………………………………………………………………………….

Nom et Prénom Directrice/Directeur :

Adresse :

Tél. : Portable :

Courriel Direction ………………………………. Courriel Secrétariat :

Cachet de l’établissement Nom et qualité du signataire :

Date et Signature