

## BULLETIN D'INSCRIPTION 2019-2020

LICENCE UNIVERSITAIRE (L3) MENTION : SCIENCES DE L'EDUCATION  
PARCOURS : INSERTION ET INTERVENTION SOCIALE SUR LES TERRITOIRES (IIST)  
**Complément au diplôme : Intervenant-Conseil en Accessibilité et Compensation Sensorielle (ICACS)**  
à retourner à la FISAF, accompagné d'un CV et d'une lettre de motivation

<b>Coût de la formation</b>	<input type="checkbox"/> Adhérent : 10 600 euros <input type="checkbox"/> Non Adhérent : 11 600 euros
<b>Frais de dossier universitaire / Inscription</b>	170 euros (tarif en vigueur en 2018, soumis à une réévaluation chaque année)
<b>Début de la formation</b>	Mars 2019 (sous réserve d'un nombre de stagiaires suffisant)
<b>Durée totale (en heures)</b>	840 heures Formation : 630 heures Stages et voyage d'étude : 210 heures
<b>Option</b>	<input type="checkbox"/> Déficience visuelle <input type="checkbox"/> Déficience auditive
<b>Lieu de formation</b>	Paris / Angers (DV) ou Paris / Amiens (DA)
<b>Statut du bénéficiaire de la formation</b>	Stagiaire de formation continue

Afin de valider votre demande d'inscription, un acompte de 1 500 € est demandé. En cas de refus de votre candidature, l'acompte vous sera intégralement restitué.

### COORDONNEES DU CANDIDAT

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Adresse personnelle \_\_\_\_\_  
Age \_\_\_\_\_ Né(e) le | | | | | | | | | | A \_\_\_\_\_ N° département | \_\_\_\_\_ |  
☎ \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_  
Fonction actuelle : \_\_\_\_\_

### FORMATION FINANCEE PAR :

Un fonds de formation ? Lequel : \_\_\_\_\_  Un Congé Individuel de Formation [CIF]  
 Le budget de l'établissement  A titre personnel

### NOM ET ADRESSE PROFESSIONNELLE

Nom de l'Organisme Employeur \_\_\_\_\_  
Représenté par \_\_\_\_\_ Fonction \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
☎ \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_  
Adresse de facturation (si différente) \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature du Candidat

Signature du Directeur de l'Etablissement