

BULLETIN D'INSCRIPTION
à la formation d'évaluateur externe certifié

à retourner à l'ESTES pour le **30 novembre 2016**
3 rue Sédillot – BP 44 – 67065 STRASBOURG CEDEX
Tél. 03 88 21 26 95– Fax 03 88 21 19 99 – Mail recherche@estes.fr

NOM – Prénom : Mme / Mlle / M. _____

Né(e) le _____ à _____

Fonction _____

Coordonnées personnelles :

N° _____ Rue _____

Code postal _____ Commune _____

Tél _____ Portable _____

E-Mail _____

Coordonnées professionnelles :

Nom de l'établissement _____

Nom du directeur : Mme / Mlle / M. _____

N° _____ Rue _____

Code postal _____ Commune _____

Tél _____ Fax _____

E-Mail _____

Type d'établissement _____

Type de population accueillie _____

Mode de financement : règlement sur présentation de la facture établie par l'ESTES

- Employeur
 OPCA, lequel _____
 A titre personnel
 Autre, précisez _____

Convention/contrat de formation et facture à adresser à :

Documents à produire obligatoirement:

- Une photo récente
- Une copie de votre diplôme de niveau I ou 2
- Certificat de travail justifiant de 3 années d'expérience minimum à un poste de directeur, de cadre, dirigeant ou de médecin coordinateur au sein d'un établissement ou d'un service social ou médico-social
- Une note (une ou deux pages) précisant la façon dont vous envisagez la fonction d'évaluateur externe
- Un CV détaillé

Signature et cachet de l'employeur

Signature du stagiaire