



**CERTIFICAT D'APTITUDE PROFESSIONNELLE
AUX PRATIQUES DE L'ÉDUCATION INCLUSIVE
(CAPPEI)**

Bulletin d'inscription 2021-22

À remplir par l'intéressé(e)

Nom et Prénom

Adresse :

.....

.....

Téléphone : Portable :

Mail :

Enseignant(e) en poste auprès de :

Établissement employeur

Adresse employeur :

.....

.....

Téléphone employeur

Mail employeur

Je m'inscris à la formation CAPPEI session 2021-22 et je joins à mon dossier :

- La copie de mon diplôme
- Une copie du contrat de travail
- L'autorisation de l'employeur ci-jointe complétée
- 1 photo d'identité



**CERTIFICAT D'APTITUDE PROFESSIONNELLE
AUX PRATIQUES DE L'ÉDUCATION INCLUSIVE
(CAPPEI)**

Autorisation d'inscription en formation

À remplir par l'employeur

Je soussigné(e)

Directeur(trice) de

.....

établissement sous contrat avec l'éducation nationale

autorise

employé(e) dans mon établissement en qualité de (1)

.....

à s'inscrire à la formation CAPPEI session 2021-22 à l'Institut Régional du

Travail Social – Montpellier.

Fait à....., le

Signature de l'employeur

Cachet de l'établissement

(1) Précisez le poste occupé, le temps salarié (plein temps...)