

## COMMENT S'INSCRIRE AU TITRE DE LA FORMATION CONTINUE

Au préalable: avoir fait une demande d'essai gratuit du cédérom 1 sur:  
<http://www.polyphonies.eu/p/cours-essai.php>  
A réception du cédérom, suivez nos conseils étapes par étapes:

### ÉTAPE 1 : AVANT DE VOUS INSCRIRE AU TITRE DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

Vérifiez auprès de votre employeur ou de l'organisme susceptible de financer votre action de formation, que vous remplissez les conditions nécessaires pour bénéficier d'une formation dans ce cadre. Certains financeurs exigent un temps de formation en présence pour accepter la prise en charge d'une formation à distance. Contactez l'école pour plus d'information. Renseignez-vous auprès des organismes financeurs concernés avant toute inscription.

### ÉTAPE 2 : LISEZ ATTENTIVEMENT LES DOCUMENTS D'INFORMATION « À CONSERVER »

- Tous les documents annexés:
- ✓ Le [GUIDE DES ETUDES](#)
  - ✓ Le [PLAN D'ETUDE](#)
  - ✓ Les [ADAPTATIONS](#) de notre formation.

### ÉTAPE 3 : CONTACTEZ L'ECOLE POUR ETABLIR VOTRE DEVIS DE FORMATION

En choisissant votre parcours personnel: adaptations possibles, durée de votre formation, sessions de formation possibles correspondantes à cette durée etc... Nous vous adresserons ce devis finalisé par mail (ou par courrier sur votre demande).

### ÉTAPE 4 : REMPLISSEZ LISIBLEMENT LES DOCUMENTS D'INSCRIPTION « À RENDRE » (VOIR PLUS BAS)

- ✓ Votre DEVIS signé, préalablement établi sur demande
- ✓ La [DEMANDE D'INSCRIPTION](#)
- ✓ Le [FORMULAIRE FINANCEUR](#)

### ÉTAPE 6 : RETOURNEZ VOTRE DOSSIER COMPLET, SIGNÉ

Adressé à Polyphonies administration (coordonnées en entête). Vérifiez que vous avez joint toutes les pièces demandées.

À réception de votre dossier, nous enverrons à votre employeur, à l'organisme financeur, ou à vous-même, le document contractuel adéquat à nous retourner signé.

NB : N'envoyez pas de règlement avec votre dossier d'inscription.

### ÉTAPE 7 : VOUS RECEVREZ EN RETOUR LES DOCUMENTS NÉCESSAIRES À VOTRE ENTRÉE EN FORMATION

- ✓ Une notification d'entrée en formation
- ✓ Le/les cédérom(s) correspondant(s) à votre demande d'inscription.
- ✓ Votre enregistrement sur le forum d'élève et la rubrique « Photo de Classe » du Mensuel de Polyphonies

## DEMANDE D'INSCRIPTION EN FORMATION CONTINUE

A renvoyer accompagné de votre devis et du formulaire financeur

N°IDENTIFIANT figurant sur votre céderom -en bas à gauche:

M.  Mme  Mlle

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM: \_\_\_\_\_

ADRESSE d'envoi des cours (au besoin, indiquez : « chez M. ... ») : \_\_\_\_\_

Code postal, ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

### VOTRE STATUT

Cochez la case vous concernant :	Complétez les informations demandées :	Pièces obligatoires à joindre à votre dossier d'inscription :
<b>Vous êtes salarié et suivez cette formation dans le cadre d'un des contrats suivants :</b> <input checked="" type="checkbox"/> contrat d'avenir CAE Civis <input checked="" type="checkbox"/> CIE contrat insertion RMA <input checked="" type="checkbox"/> contrat de professionnalisation	Date de fin de contrat (obligatoire) : .... / .... / ....  Etes-vous un agent du ministère de l'éducation nationale ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<b>Vous êtes salarié du secteur privé et suivez votre formation dans le cadre :</b> <input type="checkbox"/> du plan de formation de votre entreprise <input type="checkbox"/> d'un congé individuel de formation (Cif) <input type="checkbox"/> d'une reconversion <input type="checkbox"/> d'un plan social, licenciement économique	Votre formation s'inscrit-elle dans le cadre du DIF (droit individuel à la formation) ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  du .... / .... / .... au .... / .... / ....	Notification du Fongecif ou de l'organisme agréé.  NB : l'imprimé de demande de Cif doit être envoyé à POLYPHONIES au moins 3 mois avant toute inscription.
<b>Vous êtes agent de la fonction publique et suivez votre formation dans le cadre :</b> <input checked="" type="checkbox"/> du plan de formation de votre administration <input checked="" type="checkbox"/> d'un congé de formation (Cfp) <input checked="" type="checkbox"/> d'un contrat d'assistant d'éducation	Vous relevez de : <input type="checkbox"/> la fonction publique d'État <input type="checkbox"/> ministère de l'éducation nationale <input type="checkbox"/> la fonction publique territoriale <input type="checkbox"/> la fonction publique hospitalière du .... / .... / .... au .... / .... / ....	Accord de l'administration (arrêté de mise en congé).  NB : l'imprimé de demande de Cfp doit être envoyé à POLYPHONIES au moins 3 mois avant toute inscription.
<b>Vous êtes travailleur non-salarié et votre formation est prise en charge par :</b> <input type="checkbox"/> un FAF <input type="checkbox"/> autre, précisez :	Vous êtes : <input type="checkbox"/> artisan / commerçant <input type="checkbox"/> membre d'une profession libérale <input type="checkbox"/> agriculteur <input type="checkbox"/> autre :	Attestation de prise en charge du FAF.
<input type="checkbox"/> <b>Vous êtes bénévole dans une association qui prend en charge votre formation</b>		
<b>Vous êtes demandeur d'emploi et suivez votre formation dans le cadre :</b> <input type="checkbox"/> du PPAAE (projet personnalisé d'accès à l'emploi) <input type="checkbox"/> d'un autre dispositif d'appui à l'embauche, précisez :	Indiquez votre identifiant Pôle emploi :  NB : En tant que demandeur d'emploi en formation, votre inscription relève de la formation professionnelle continue même si vous financez vous-même vos frais de formation.	<b>Joignez impérativement</b> à votre demande d'inscription l'imprimé AISF (attestation d'inscription à un stage de formation) que votre conseiller Pôle emploi vous remettra.
<input type="checkbox"/> <b>Vous bénéficiez du RMI et votre formation est financée dans le cadre du programme local d'insertion</b>	Date de l'accord : NB : La demande de financement doit être acceptée avant toute inscription à POLYPHONIES.	Attestation de prise en charge du conseil général ou de la commission locale d'insertion.
<input type="checkbox"/> <b>Vous bénéficiez pour votre formation d'un financement par l'Agefiph</b>	Date de l'accord :	Attestation de prise en charge de l'Agefiph

Je m'inscris pour la formation détaillée dans mon devis **que je joins à ma demande d'inscription.**

Reportez ici la référence de votre devis: \_\_\_\_\_

son montant : \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ €

Date : | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Signature :

