

Demande d'autorisation préalable d'accès à une formation professionnelle Justificatif de préinscription à une formation

Je soussigné(e), Madame, Monsieur¹ _____

responsable de l'organisme de formation : _____

numéro de déclaration d'activité DREETS (DFPC pour la Nouvelle-Calédonie) : _____

autorisé à exercer par le CNAPS sous le numéro: _____

Téléphone: _____

Adresse électronique: _____

Certifie que Madame/ Monsieur² _____

est préinscrit(e) à la formation ci-dessous:

Libellé exact de la formation : _____

Numéro d'enregistrement au RNCP : _____

Nature de la formation:

Certificat de qualification professionnelle (CQP) ou Titre à finalité professionnelle (TFP)

Date et numéro de l'agrément délivré par la CPNEFP pour les CQP et les TFP :

Titre inscrit au répertoire national des certifications professionnelles (RNCP)

Nom de l'autorité délivrant la certification :

Date et numéro de la convention liant le prestataire de formation et le propriétaire du titre inscrit au RNCP (hors titres professionnels du ministère de l'emploi et diplôme de l'éducation nationale):

- Diplôme de l'Éducation nationale**
- Maintien et actualisation des compétences**
- Formation initiale « ajout de chien »**
- V. A. E. (Validation des Acquis de l'Expérience)**
- ASPQ**
- Autre, préciser :** _____

¹ Rayer la mention inutile

² Rayer la mention inutile

Lieu(x) de réalisation de la formation (indiquer l'adresse exacte de chacun des sites de réalisation le cas échéant):

(Signature obligatoire du responsable)

(Cachet du centre de formation indiquant son nom, son adresse et son n° de déclaration d'activité DIRRECTE – n° DFPC Pour la Nouvelle-Calédonie)