|  |
| --- |
| **Nom : Prénom(s) : Age :** |
| **Adresse postale complète :** |
| **E-mail :** |
| **Téléphone fixe : Portable :** |
| * Bachelier \* (ou titulaire d’une équivalence), précisez : |
| **Nom du financeur \*:** |
|  Si pôle emploi, donnez votre n° identifiant : |
|  Si CPF montant : ……………..€ |
| **Formule Funéraire :** |
|  Niveau 1 (porteur, chauffeur, fossoyeur) |
|  Niveau 2 (maître de cérémonie) |
|  niveau 3 (réceptionniste) |
|  niveau 4 (conseiller funéraire) |
|  Complément de formation (niveau 5 / 6) en sus du niveau 4 (conseiller funéraire) **obligatoire** pour ceux qui souhaitent devenir gérant d’entreprise funéraire) |
| **Formule Thanatopraxie 455 heures** : Ne cochez qu’une case par ligne |
|  Avril ou  Août |
|  **Parcours de formation** (Formules funéraire et thanatopraxie)\*  \*Veuillez cocher les cases correspondantes pour chacune des formules en thanatopraxie et funéraire |
| Date et signature \* |

\* Mentions obligatoires \*\* Formations diplômantes