



# FORMATION DES PROFESSEURS DE KODESH

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

### ANNEES 2019/2021

#### • IDENTITE ET COORDONEES

- NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_
- ADRESSE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- N° DE TEL PORTABLE \_\_\_\_\_ FIXE \_\_\_\_\_
- ADRESSE MAIL \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_
- DATE ET LIEU DE NAISSANCE \_\_\_\_\_
- SITUATION FAMILIALE (Célibataire/Marié/Divorcé/Veuf) \_\_\_\_\_
- NOMBRE D'ENFANTS \_\_\_\_\_ Age de l'aîné \_\_\_\_\_ Age du dernier \_\_\_\_\_
- ECOLES FREQUENTEES PAR LES ENFANTS \_\_\_\_\_
- PROFESSION DU CONJOINT \_\_\_\_\_
- NATIONALITE(S) \_\_\_\_\_
  - POSSEDEZ-VOUS LA NATIONALITE ISRAELIENNE ? \_\_\_\_\_ SI OUI :
  - POSSEDEZ-VOUS UN PASSEPORT ISRAELIEN EN COURS DE VALIDITE ? \_\_\_\_\_
  - ETES-VOUS EN REGLE A L'EGARD DE VOS OBLIGATIONS MILITAIRES ? \_\_\_\_\_

#### • ETUDES JUIVES

- DETAILLEZ VOTRE PARCOURS D'ETUDES JUIVES : BETH-YAAKOV/YESHIVA/SEMINAIRE, DUREE, PRINCIPALES MATIERES ETUDIEES \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- DIPLOMES D'ETUDES JUIVES OBTENUS (HORS DIPLOME D'ENSEIGNEMENT) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- **EXPERIENCE COMMUNAUTAIRE** AVEZ-VOUS PARTICIPE A DES ACTIVITES ASSOCIATIVES EN TANT QU'ACTEUR (Ex : MONITEUR MVNT DE JEUNESSE /MILITANT ASSOCIATION CHARITATIVE OU EDUCATIVE / SHIOURIM A LA SYNAGOGUE / ETC.)

---

---

---

---

---

## • ETUDES GENERALES

- ECOLE PRIMAIRE \_\_\_\_\_ COLLEGE – LYCEE \_\_\_\_\_
  - DERNIERE CLASSE FREQUENTEE A L'ECOLE \_\_\_\_\_ BACCALAUREAT SECTION \_\_\_\_\_ ANNEE \_\_\_\_\_
  - ETUDES UNIVERSITAIRES \_\_\_\_\_ UNIVERSITE \_\_\_\_\_
  - DIPLOMES UNIVERSITAIRES (OBTENUS et EN-COURS) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - DIPLOME PROFESSIONNEL OBTENU \_\_\_\_\_
  - LANGUES ETRANGERES LUES \_\_\_\_\_ PARLEES \_\_\_\_\_

DIPLOME PROFESSIONNEL OBTENU \_\_\_\_\_

LANGUES ETRANGERES LUES \_\_\_\_\_ PARLEES \_\_\_\_\_

**FORMATION PEDAGOGIQUE**

DIPLOME OBTENU \_\_\_\_\_

FORMATIONS CONTINUES \_\_\_\_\_

---

## • FORMATION PEDAGOGIQUE

- DIPLOME OBTENU \_\_\_\_\_
  - FORMATIONS CONTINUES \_\_\_\_\_

---

---

## • PARCOURS PROFESSIONNEL

- ACTIVITE PROFESSIONNELLE EXERCEE HORS ENSEIGNEMENT \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - EXPERIENCE DANS L'ENSEIGNEMENT

- EMPLOYEUR(S) ACTUEL(S) (Y COMPRIS HORS-ENSEIGNEMENT LE CAS ECHEANT)

NOM DE L'ORGANISME EMPLOYEUR	ADRESSE COMPLETE	DIRECTEUR	DATE D'ENTREE

## • PERSONNALITES SUSCEPTIBLES D'APPUYER VOTRE CANDIDATURE

	<b>NOM</b>	<b>N° DE TELEPHONE OU ADRESSE MAIL</b>
<b>1</b>		
<b>2</b>		
<b>3</b>		

- AUTRES ELEMENTS QUE VOUS PENSEZ UTILE DE PORTER A LA CONNAISSANCE DE LA DIRECTION DE L'INSTITUT MOSHE AHREND



## **REGLEMENT INTERIEUR**

1. L'inscription à une formation assurée par l'Institut Moshe AHREND est soumise à l'acceptation du présent règlement intérieur.
2. Les stagiaires s'engagent à être présents lors de chacune des séances de formation. En cas d'empêchement majeur ils doivent en prévenir l'Institut. Ils s'engagent également à se présenter à l'heure indiquée et à ne pas quitter les séances avant l'heure prévue. En cas d'absentéisme ou de manque d'assiduité répété la direction de l'Institut Moshe AHREND se réserve le droit de mettre fin à la formation.
3. Durant les cours, les téléphones portables doivent impérativement demeurer éteints ou être réglés de telle sorte qu'ils ne puissent recevoir ou émettre ni appels téléphoniques ni messages écrits, ni être connectés à internet.
4. Les stagiaires se présentent au centre de formation dans une tenue propre et décente, conforme aux valeurs de l'Institut Moshe AHREND.
5. Les participants sont tenus de laisser les locaux en bon état. Ils veillent, avant de quitter la salle, à jeter dans les corbeilles disposées à cet effet tous les détritus dont ils sont responsables.
6. L'évaluation des acquis en cours ou à l'issue d'un programme est une composante importante de la formation. Les stagiaires sont donc tenus de s'y soumettre.

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_  
Signature précédée de la mention « J'ai lu et approuvé »



## **ELEMENTS A JOINDRE A VOTRE DEMANDE D'INSCRIPTION**

**A ENVOYER A**

**Institut Moshe Ahrend**

**56, rue de Sèvres 75007 PARIS**

1. Lettre de motivation écrite de votre main expliquant les raisons de la demande d'inscription. Vous y mentionnerez les noms et coordonnées de 3 personnes susceptibles de recommander votre candidature.
2. Le dossier de candidature ci-joint dûment rempli accompagné d'une photo d'identité récente
3. Copie d'une pièce d'identité en cours de validité
4. Photocopies des diplômes universitaires, des titres professionnels
5. Lettre de recommandation du (des) chef (s) d'établissement (s) dans lequel (lesquels) vous exercez
6. Un chèque de 50 € de droits d'inscription à l'ordre de l'Institut Moshe Ahrend
7. Le règlement intérieur signé

Dès réception, l'Institut adressera à l'établissement une convention de formation destinée à permettre son remboursement auprès de son OPCA.