



**Formations de l'Institut Social du CERAP
22^e session : juin – octobre 2021**

Niveau requis : minimum BAC

Frais de dossier : 10.000 FCFA (exigibles 1 seule fois pour toute la session mais non remboursables) N° reçu :

Modules de formation

- | | | |
|---|---------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Module 1 : Le foncier urbain : Connaître la loi et les démarches pour éviter les conflits | 20 000 FCFA | N° reçu : |
| <input type="checkbox"/> Module 2 : Conception, montage et gestion de projet | 140 000 FCFA | N° reçu : |
| <input type="checkbox"/> Module 3 : Education parentale, développement de l'enfant et consommation de Drogue | 10 000 FCFA | N° reçu : |
| <input type="checkbox"/> Module 4 : Création, gouvernance et management d'une association | 60 000 FCFA | N° reçu : |
| <input type="checkbox"/> Module 5 : Médiation et gestion alternatives des conflits | 80 000 FCFA | N° reçu : |
| <input type="checkbox"/> Module 6 : Suivi et évaluation des projets et programmes | 120 000 FCFA | N° reçu : |
| <input type="checkbox"/> Module 7 : Genre et violences basées sur le genre (VBG) | 40 000 FCFA | N° reçu : |
| <input type="checkbox"/> Module 8 : Entrepreneuriat : Conception, montage et gestion d'un plan d'affaire (Business Plan) | 90 000 FCFA | N° reçu : |
| <input type="checkbox"/> Module 9 : Formation au logiciel SPHINX : méthodologie et fondamentaux des études/enquêtes | 50 000 FCFA | N° reçu : |

1. Identification personnelle : noter selon l'État civil svp

* Civilité (Mme ; Mlle ; M.)	
* Nom (naissance)	
* Épouse (nom de l'époux)	
Nom d'usage (si différent)	
* Prénoms (dans ordre extrait)	
* Date de naissance	
* Lieu de naissance	
* Nationalité	
* Profession	
Employeur actuel	

2. Adresse personnelle et contacts

Boîte postale	
* Ville de résidence	
* Pays de résidence	
* Téléphones (indispensable)	
* E-mail (indispensable)	

3. Correspondant (personne à contacter en cas de nécessité)

* Civilité (Mme ; Mlle ; M.)	
* Nom et prénom	
* Nature de vos relations	
* Ville et pays de résidence	
* Téléphone	
E-mail	

4. Références (2 personnes de référence académique, professionnelle, ou morale)

1^{ère} référence :

2^{nde} référence :

* Civilité (Mme ; Mlle ; M.)		
* Nom et prénom		
* Nature de vos relations		

* Profession		
* Ville et pays de résidence		
* Téléphone		
* E-mail		

5. Formation initiale, universitaire, certifications, stages et centres d'intérêts

* Liste des formations et des derniers diplômes obtenus	Année	Institution	Filière	Diplôme	Mention

6. Activité(s) actuelle(s)

Indiquez vos activités actuelles : Études, stage, recherche d'emploi, activités génératrices de revenus, emploi, etc.)	Activités	Lieu	Durée

7. Vie associative ou ONG

Indiquez le nom des associations, ONGs ou groupes auxquels vous appartenez	Année	Nom de l'association	Domaine	Responsabilité-Statut

8. Motivation, aspirations

* Présentez votre motivation pour la/les formation(s) choisie(s) en spécifiant le numéro du module.	
---	--

* Décrivez vos attentes à la fin (spécifiez le n° du module)	
--	--

9. Comment avez-vous connu les formations du Pôle Social du CERAP ?	Affichage/tract	Site Web CERAP	Par un parent, une connaissance	Réception d'un email	Page Facebook du CERAP	Autre (préciser)

10. Financement de la formation

* Qui paie votre formation ?	Votre employeur	Vous-même	Vos parents	Autre

Signature		Date	
-----------	--	------	--

Nota bene : Formulaire de candidature à renseigner et à faire parvenir avec le dossier complet au plus tôt accompagné de la copie du dernier diplôme, de la copie d'une pièce d'identité, d'une photo d'identité, du paiement des 10.000 FCFA de frais de dossier (non remboursables).

Merci de prévoir les frais de timbre : 100 francs pour un total de 10.000 à 100.000 FCFA et 500 au-delà de 100.000 FCFA.

Les frais de dossier et d'inscription sont à verser soit à la caisse du CERAP impérativement avant le début de la formation, soit par chèque (une semaine avant).

Ouverture de chaque module soumise à condition : 10 personnes minimum par module. Les premiers inscrits sont prioritaires.

Renseignements : Tél : 22 40 47 20 postes 305 ou 304 / Adresse mail : polesocial.formations@cerap-inades.org