

ADHESION - Année 2019

- en qualité de membre actif (voir notice point 1)
 en qualité de membre associé : Nom du membre actif de rattachement.....

J'adresse ma cotisation 2019 d'un montant de : euros (voir notice point 2)

RENSEIGNEMENTS SUR L'ETABLISSEMENT (voir notice point 3 - a)

Nom de l'établissement :

.....Son sigle :

Adresse :

Tel : Fax : site web :

Forme juridique : Nom propre S.A.R.L SAS S.A Association

Autre forme (préciser :))

Date de création : Code APE : N° Siret :

L'établissement a été déclaré légalement ouvert par le rectorat de

en date du sous le n° :

L'établissement est : Hors contrat Sous contrat pour les classes de :

RENSEIGNEMENTS SUR LES PERSONNES (voir notice point 3 - b)

1 - Nom et prénom du représentant légal :

Titre ou fonction :

Tel professionnel : Mail professionnel :

2 - Nom et prénom du chargé des Ressources Humaines :

Titre ou fonction :

Tel professionnel : Mail professionnel :

3 - Nom et prénom du chargé des relations avec la FNEP (si différent du représentant légal) :

.....**Titre ou fonction :**

Tel professionnel : Mail professionnel :

COMMISSIONS D'ENSEIGNEMENT de la FNEP

En tant que représentant légal ou de mandataire, je siégerai, au titre de l'année 2019, au sein de la commission : (**mention obligatoire** - voir annexe point 4 - a)

NOM : Prénom :

Titre ou fonction : Adresse mail :

FEDERATION NATIONALE DE L'ENSEIGNEMENT PRIVE

Je souhaite par ailleurs, participer aux travaux de(s) commission(s) suivante(s) (facultatif) : *(notice point 4 - b)*

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Primaire et préélémentaire | <input type="checkbox"/> Secondaire général | <input type="checkbox"/> Technique |
| <input type="checkbox"/> Supérieur général | <input type="checkbox"/> Supérieur avec recherche | <input type="checkbox"/> Internat |
| <input type="checkbox"/> Enseignement à distance | <input type="checkbox"/> Enseignement des langues et arts | <input type="checkbox"/> Autres enseignements |
| <input type="checkbox"/> Formation en alternance et professionnelle | <input type="checkbox"/> Enseignements coiffure esthétique | |

RENSEIGNEMENTS PEDAGOGIQUES *(voir annexe point 5 - a)*

- | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Externat | <input type="checkbox"/> Demi-pension | <input type="checkbox"/> Internat |
| <input type="checkbox"/> Mixte | <input type="checkbox"/> Garçons | <input type="checkbox"/> Filles |

Diplômes ou examens préparés :

Diplômes d'État :

Titres certifiés (RNCP) :

Titres privés :

Autres :

Enseignements dispensés :

.....
.....

Langues vivantes enseignées :

.....
.....

RENSEIGNEMENTS ECONOMIQUES et SOCIAUX *(voir annexe point 5 - b)*

Nombre d'élèves ou étudiants : Nombre de jeunes en alternance :

Chiffre d'affaires de l'établissement : euros (dernier exercice clos)

Pour les membres actifs avec des membres associés – chiffre d'affaires du groupe :
(voir notice point 2)

Nombre total de salariés (personnes physiques) : *(au 31 décembre 2018)*

➤ dont administratifs : ➤ dont enseignants ou formateurs :

Nombre de salariés (en équivalents temps plein) :

Fait à : Le :

Cachet de l'établissement :

Signature :