

ÉTABLISSEMENT

ÉTABLISSEMENT :

Nom

Adresse

Site web

Établissement appartenant à un réseau ? Lequel ?

Liste des diplômes / certifications préparés

Avez-vous déjà postulé ? OUI NON

Si oui, pour quelle(s) formation(s) ?

RESPONSABLE DE L'ÉTABLISSEMENT :

Nom / Prénom

Tel.

Mail

PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER (SI DIFFÉRENTE DU RESPONSABLE DE L'ÉTABLISSEMENT) :

Nom / Prénom

Tel.

Mail

FORMATION (une fiche par formation)

RESPONSABLE DE LA FORMATION :

Nom / Prénom

Tel.

Mail

INTITULÉ EXACT DE LA FORMATION :

LA FORMATION EST-ELLE : Qualifiante Diplômante

LA FORMATION EST-ELLE RÉFÉRENCÉE AU RNCP: Oui Non

Si oui :

N° de fiche RNCP :

Date de validité

Niveau

Niv. 5

Niv. 6

Niv. 7

Niv. 8

NIVEAU DE LA FORMATION : Bac +1 Bac +2 Bac +3 Bac +4 Bac +5

GRADE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR : Licence Master Doctorat

LA FORMATION EST-ELLE EN CONVENTIONNEMENT AVEC UNE UNIVERSITÉ ? Oui Non

Si oui, laquelle

LE DIPLÔME EST-IL CRÉDITÉ EN ECTS ? Oui Non

Si oui, combien

ORGANISATION DE L'ENSEIGNEMENT :

Durée de la formation

Volume horaire (hors stages)

Présentiel

Distanciel

Mixte

Nombre de semaines de stages

Coût global de la formation

INSERTION PROFESSIONNELLE ET/OU POURSUITE D'ÉTUDES

Taux de réussite à l'examen ou à la certification :

Taux d'accès (nombre d'étudiants entrant ayant le diplôme ou la certification à la sortie) :

Conditions d'accès à la formation (diplôme requis, examen d'entrée...)

DOCUMENTS A JOINDRE IMPERATIVEMENT

- Fiche RNCP (ou référentiel de la formation, si celle-ci n'est pas référencée au RNCP)
- Plaquette de communication de la formation

DOSSIER À RETOURNER AVANT LE 29 MAI 2026 À :

infosupbretagnesud@gmail.com

Tout dossier incomplet et/ou arrivé hors délai ne sera pas examiné.

Date

Signature et cachet de l'établissement

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Dossier reçu le

Avis du Conseil d'Administration